Machine Translated by Google

PROF. DR. JUR. MARTIN SCHWAB
Danziger Straße 45b
33605 Bielefeld
Tlf. 01577/4684535
martin.schwab.law@protonmail.com

Prof. Dr. Advokat Martin Schwab I Danziger Str. 45b I 33605 Bielefeld

Til
Føderale forvaltningsdomstol
Simsonplatz 1
04107 Leipzig

Bielefeld, 3. april 2023

Forbundet
Militær klageprocedure
Her: ÿHøreklage ÿÿÿÿÿÿÿÿÿÿÿ
BVerwG 1 WB 49,22
på grund af Inkludering af COVID-19-
vaccination i Bundeswehrs basisvaccinationsordning

I den ovennævnte høringsklageprocedure supplerer jeg min fremstilling som følger:

I. Seneste udvikling og ansøgninger om beviser afledt af dem

Først og fremmest henvises der igen til, at det dømmende Senat har opfordret indklagede til at tage hensyn til den aktuelle udvikling. En sådan udvikling kan rapporteres igen i dag.

For at bevise det faktum, at producenten af vaccinen "Comirnaty",
Pfizer/BioNTech, i sagen for EMA vedrørende godkendelse af denne vaccine
har forfalskede data, der viser molekylvægten af de spidsproteiner, der formodes at blive dannet i den menneskelige krop som et vaccineantigen, og at det derfor er fuldstændig uklart og ikke kan beregnes, hvilken slags protein i kroppen, der er forbundet med dette.
Jeg anmoder om, at folk, der er blevet vaccineret med stoffet, rent faktisk bliver uddannet

- Indhentning af en ekspertudtalelse;
- den fornyede afhøring af Dr. Ralf Wagner (PEI) som vidne.

Derudover vil jeg bede om tilladelse til at blive bistået af en kvalificeret sagkyndig med ret til at stille spørgsmål i den omlagte mundtlige høring.

Machine Translated by Google

En detaljeret begrundelse for dette bevis er givet nedenfor under II.

For at bevise det faktum, at producenternes COVID-indsprøjtninger
Pfizer/BioNTech og Moderna er forurenet af plasmider og derfor begge dele
Jeg foreslår, at der er risiko for dannelse af antibiotika-resistente bakterier samt øget risiko for tumorsygdomme

- Indhentning af en ekspertudtalelse;
- den fornyede afhøring af prof. Dr. Ulrike Kämmerer as ekspertvidne;
- den fornyede afhøring af Dr. Ralf Wagner (PEI) som vidne.

Derudover vil jeg bede om tilladelse til at blive bistået af en kvalificeret sagkyndig med ret til at stille spørgsmål i den omlagte mundtlige høring.

En detaljeret begrundelse for dette bevis er givet nedenfor under III. givet.

II. Mulig svig på nøgledataene for COVID-"vaccinerne" fra producenternes side

1. Aktuelle medierapporter

Flere medier har for nylig afsløret, at Pfizer/BioNTech –
og efter al sandsynlighed med EMA's godkendelse - de såkaldte Western Blots
forfalsket i godkendelsesprocessen. Der henvises til følgende artikler:

- Alschner Simpel tekst fra 15. marts https://alschner 2023, klartext.de/2023/03/15/flecken-auf-der-weissen-weste-covid-19-lægemiddelgodkendelse-a-la-pfizer-hvad-ikke-passer-er-lavet-til-pas-/.
- Trial Site News fra 4. februar 2023, https://www.trialsitenews.com/a/startling evidence-suggests-biontech-and-pfizer-falsified-key-data-part-1-e2595e7f.
- Trial Site News fra 10. marts 2023, https://www.trialsitenews.com/a/part-2-startbevis-beviser-antyder-biontechpfizer-forfalskede-nøgledata-yderligere-skandaler 24f4d743.
- Interview med Dieter Quartz på mødet i Corona-udvalget den 17. marts 2023, https:// odysee.com/@Corona-Ausschuss:3/s147de-2:6.
- Corona Doks fra 25. marts 2023, https://www.corodok.de/pfizer-biontech-blotgate/.

Følgende illustration vil vise, at denne forfalskning har en fatal konsekvens: ikke hver flaske, som injektionsopløsningen fyldes i, indeholder de samme stoffer, og strengt taget ved ingen faktisk, hvad der faktisk er indeholdt i hver flaske. Juridisk betyder dette i det mindste, at COVID-indsprøjtningen er urimelig i henhold til § 17 (4) SG.

Machine Translated by Google

Efter det her udtrykte synspunkt er der også tale om kvalificationen som en "medicinsk foranstaltning" (§ 17, stk. 2, SG). Fordi Section 17 Paragraph 2 SG ikke tillader Bundeswehr at udrulle et vaccinationseksperiment for sine soldater. Men det faktum, at dette faktisk sker, vises (senest) af problemet med Western blots. Men den ene efter den anden:

2. Definitioner

Læseren af denne tekst, som ikke har nogen relevant teknisk uddannelse, vil blive konfronteret med termer, som han eller hun ikke er bekendt med. Western blots er en detektionsmetode fra molekylærbiologien - nemlig en proteinanalysemetode, der også blev brugt i godkendelsen af COVID-"vaccinerne". Det er derfor tilladt på forhånd at forklare begreberne "Western blots", "gelelektroforese" og "bånd" i denne sammenhæng til det dømmende Senat:

a) Western blots

Western blots betyder følgende (https://www.chemie schule.de/KnowHow/Western_Blot):

"Western blotting, også kendt som immunoblotting, refererer til overførsel (blotting) af proteiner til en bærermembran, som derefter kan detekteres ved hjælp af forskellige reaktioner. Overførsel kan udføres på forskellige måder: ved diffusion, kapillærvirkning eller elektroforese. Western blotting bruges i biokemisk og medicinsk forskning samt i diagnostik. Western blot-metoden blev oprindeligt udviklet i 1979 i George R. Starks laboratorium ved Stanford University. Samme år var Harry Towbin og kolleger i stand til at omdanne processen til nitrocellulose, som i den mere simple Southern blot, som stadig er den simplere og foretrukne metode i dag.

Navnet på blot-processen ('Western Blot') kommer fra det engelske blot for blot eller plet og fra engelsk. duppepapir til duppepapir, hvilket også skaber et identisk indtryk af originalen. Dette blev først introduceret i 1981 af Neal Burnette som en allusion. Edwin Southern betragtes som opfinderen af blotting-teknikken. I 1975 udviklede han en metode til adskillelse af DNA-fragmenter og efterfølgende hybridisering, som han kaldte Southern blot.

Den tilsvarende adskillelse af RNA-fragmenter blev omtalt som Northern Blot baseret på dets navn. Derfor blev proteinblotting med SDS kaldt Western blotting."

Machine Translated by Google

b) Gelelektroforese

Ifølge hjemmesiden "Studyflix", et websted for studerende (derfor tiltales læseren som "dig", jeg undskylder for dette!), forklares gelelektroforese som følger (https://studyflix.de/biologie/gelelektrophoresis-2584 : Understregning i originalen):

”Gelelektroforese er en analysemetode inden for kemi og molekylærbiologi. Det bruges til at adskille forskellige små molekyler, dvs. DNA, RNA og proteiner, fra hinanden. Det fungerer sådan her: Molekylerne, der skal adskilles, bevæger sig på en gel, der er elektrisk ladet. Afhængigt af deres størrelse og ladning rejser molekylerne forskellige afstande. De danner et karakteristisk båndmønster. Du kan så gøre molekylerne synlige ved at farve dem. For molekylernes migrationshastighed kan du huske:

- Små molekyler rejser hurtigere end store molekyler.
- Negativt ladede molekyler (anioner) bevæger sig mod de positivt ladede Elektrode (anode).
- Positivt ladede molekyler (kationer) migrerer til de negativt ladede Elektrode (katode).

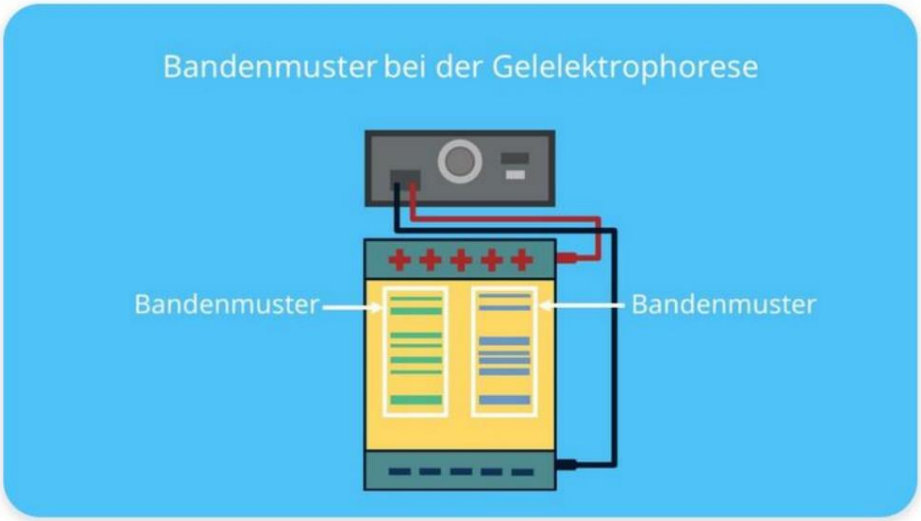
Gelelektroforeseapparatet ser sådan ud:

Gelmatrix: En såkaldt gelmatrix er nødvendig for gelelektroforese, fordi molekylerne kan migrere igennem den. Der er porer i matrixen, der fungerer som en slags si for molekylerne. Størrelsen på porerne er forskellig alt efter hvilken gel du bruger.

Elektrisk felt: Hele apparatet er forbundet med en enhed, der genererer et elektrisk felt. Dette får et område af gelen til at blive negativt ladet (katode). Den anden side er dog positivt ladet (anode). Afhængigt af molekylets størrelse og ladning bevæger molekylerne sig gennem gelen i forskellige afstande. Så de har forskellige ganghastigheder.

- Små molekyler migrerer hurtigst i retning af hver Elektroder.
- På grund af porerne i gelen og den resulterende friktion på geloverfladen, sætter molekyler med lignende egenskaber sig på samme sted. Lange molekyler kan ikke bevæge sig i gelen så hurtigt som kortere.
- Over tid grupperes molekyler af samme størrelse og ladning i såkaldte bånd. Dette skaber et specifikt båndmønster.

Machine Translated by Google



Bandenmuster bei der Gelelektrophorese

Hvis prøvemolekylerne blev mærket med et farvestof før gelelektroforese, kan du normalt se det resulterende båndmønster under UV-lys
hensyn.

For at komme med udsagn om det resulterende båndmønster, kan du tilføje såkaldte markører til sidst. Med dette mener du molekyler, hvis egenskaber du kender. For eksempel et dna-afsnit, hvis længde du allerede kender, såsom den potentielle gerningsmands dna i en straffesag. Nu kan du sammenligne dit båndmønster med markørens."

Jeg kan også varmt anbefale den tilhørende, meget enkle og slående video om gelelektroforese, som varer knap 5 minutter: https://studyflix.de/biologie/gelelektrophorese-2584.

---

c) bander

I sammenhængen af interesse her er bånd molekyler af samme størrelse og ladning, der samles til såkaldte "bånd" under gelelektroforese. Afhængig af molekylets størrelse og ladning skabes et meget specifikt båndmønster, hvorfor det kan beskrives som en slags "fingeraftryk" (i dette tilfælde "vaccinernes" spidsproteiner).

d) Udtalelser fra eksperter

Den undersøgende journalist Sonia Elijah og en gruppe videnskabsmænd og eksperter har fundet ud af, at der er en meget stor mistanke om, at producenterne af COVID-"vaccinationerne" har snydt godkendelsesdokumenterne ved at kopiere Western blots ved hjælp af Photoshop eller lignende. ä. Redigeret billedredigeringssoftware. og dermed specificeret en renhed af produkterne, der ikke findes

var.

Machine Translated by Google

I deres artikel [oversat til engelsk] "Stunning Evidence Suggests Faked": at BioNTech og Pfizer Nøgledata
https://www.trialsitenews.com/a/startling-evidence-suggests-biontech-and-pfizer falsified-key-data-part-1-e2595e7f Elijah forklarer Western Blot-teknikken med sine egne ord som følger:

"Et Western blot er en teknik, der bruges til at identificere og adskille specifikke proteiner fra en blanding af proteiner ekstraheret fra celler baseret på deres molekylvægt (målt i kDa = kilo daltons) ved gelelektroforese."

For en dybere forklaring og forståelse af det meget vigtige emne om Western blots og producenternes sandsynlige manipulation af nøgledataene, hvilket nu bliver mere og mere klart, bruger jeg også et gratis citat og uddrag fra Dipl. Ing. Dieter Quartz, som har arbejdet i årevis inden for godkendelser af medicinsk udstyr (som har betydelige proceduremæssige ligheder med lægemiddelgodkendelser) og givet en forklaring på Western blots, der var meget forståelig for lægmanden i et interview i Corona-udvalget den 17. marts 2023 (kilde se II.1 ovenfor; forklaringerne er ikke inkluderet her Med henvisning til ordlyden, men gengivet i overensstemmelse hermed):

Western blots er en etableret rutineprocedure. De kommer fra proteinanalyse og bruges ifølge Quartz til produktverifikation: EMA/FDA som regulerende myndigheder spørger ikke kun GMP, Good Manufacturing Practice fra producenterne/distributørerne som led i en audit, men de ønsker primært at gøre så for et lægemiddel ved, hvad der faktisk er indeholdt, hvor høj renhedsgraden er, hvilke urenheder der er indeholdt og hvordan alt dette kan bevises reproducerbart.

Vi husker: Batchtest hos PEI inkluderer, som Dr. Ralf Wagner forklarede også identiteten og integriteten af mRNA'et under hans afhøring i den mundtlige høring den 6. juli 2022; På den anden side kontrolleres injektionsopløsningerne ikke for urenheder. Men lad os først fortsætte med Dieter Quartz' kommentarer:

Western blot-metoden kan bruges til at adskille proteinblandinger. Disse proteiner kan indledningsvis identificeres kvantitativt og i et senere trin også kvalitativt. Båndmønstrene i Western blots kan forestilles som en slags fingeraftryk af proteinerne. Med denne proces får du meget karakteristiske båndmønstre. Disse båndmønstre er en del af manualen

Western blot-analyse har normalt en meget tydelig karakteristisk bueform og en let stribeeffekt på grund af forbrugseffekter.

Machine Translated by Google

3. En alvorlig mistanke: forfalskning af de vestlige klatter?

a) Endnu en gang: Udtalelser fra eksperter

Da Western blots indsendt af BioNTech/Pfizer blev undersøgt af laboratorier, bestemte de straks ifølge Dipl. Ing. Quartz: Disse Western blots
må være falsk! For at klassificere dimensionen af denne vurdering: Disse dokumenter blev indsendt til de regulerende myndigheder. Renheden af den aktive ingrediens blev kontrolleret ved hjælp af falske laboratorieanalyser! Vi er derfor nødt til at frygte, at producenterne af COVID-indsprøjtningerne enten opnåede godkendelse gennem bedrageri eller - hvilket ikke ville gøre tingene bedre - bedraget endda blev anerkendt og godkendt af godkendelsesmyndighederne.

Det kan antages, at godkendelsesmyndighederne også ansætter eksperter, der er fortrolige med laboratorieanalyser og detektionsmetoder.

Inden vi går nærmere ind på dette, vil vi gerne kort behandle den mulige årsag til denne sandsynlige forfalskning af nøgledataene:

Biologen Dr. Sabine Stebel forklarede os i en telefonsamtale årsagen til og den sandsynlige manipulation af Western blots af producenterne af COVID-injektioner til lægmanden som følger:

"Producenterne lavede forskellige nybegyndere fejl i proteindesign; resultatet var nok ikke det protein, de egentlig ønskede at bygge, men noget lidt anderledes. Tilsynsmyndighedernes krav til producenterne var, at de skulle vise, at det, der blev skabt i celledyrkning, også var det, der skulle produceres i kroppen. Dette produkt skal være reproducerbart identisk.

Det var højst sandsynligt ikke tilfældet. Produktet havde en anden størrelse og en
forskellig vægt og nogle gange en anden proteinsekvens, så man ikke kunne vise de krav, der stilles til COVID-"vaccinerne" i en rigtig skamplet, fordi der var meget tydelige synlige afvigelser. De regulerende myndigheder kunne have erkendt dette med det samme baseret på Western blots."

> Beviser: Ekspert vidneudsagn fra Dr. Sabine Stebel. Adresse egnet til indkaldelse vil blive afgivet senere.

Men jeg ville i det mindste være taknemmelig, hvis det kræsne Senat ville tillade mig at møde Dr. I lyset af de indledningsvise anmodninger om bevismateriale, vil jeg gerne have Sabine Stebel med til den omlagte mundtlige høring med det forbehold, at hun har ret til at stille spørgsmål – for eksempel hvis Dr. Ralf Wagner (PEI) bør afhøres igen.

Machine Translated by Google

b) Bevis på fejlfunktion af COVID-injektioner i litteratur

Antagelsen om, at en anden form for spids kunne produceres af kroppens celler end beregnet, har været rejst blandt videnskabsmænd i flere måneder. Det første laboratoriebevis for denne antagelse var allerede tilgængelig som et fortryk i juli 2022.

Bruce K. Patterson et al. (https://www.researchsquare.com/article/rs-1844677/v1) isoleret fra 6 vaccinerede patienter med vedvarende symptomer efter en COVID-injektion uden forudgående infektion med virussen, spidsproteinet produceret af disse patienter i deres celler, som derfor kun kunne komme fra en vaccination. Forskerne bestemte aminosyresekvensen (alle proteiner består af aminosyrer spændt sammen) af de spidsproteiner, som disse patienter producerede. Man ville nu forvente, at hvis det, producenterne lovede, var sandt, ville alle disse patienter producere identisk spidsprotein. Det var dog ikke tilfældet. Alle 6 patienter havde muterede spidsproteiner, hvilket bestemt ikke var planlagt af producenterne. Mutationerne blev primært fundet i S1-underenheden af spikeproteinet.

Vi husker: Den måde, mRNA-vacciner fungerer på, er karakteriseret ved, at cellerne i den menneskelige krop får planen til selv at producere antigenet - altså spidsproteinet. Hvis der blev påvist forskellige antigener hos de undersøgte patienter, må tegningerne også have været forskellige - hvilket eftertrykkeligt rejser spørgsmålet om, hvad ensartetheden af indholdsstofferne i mRNA-injektionerne er.

c) Grunde til mistanke om, at Western blots er blevet forfalsket

Frøken Dr. Sabine Stebel forklarede grundene til, at vi er nødt til at antage, at dette er en falsk som følger:

"De Western blots, der blev indsendt af producenterne, kunne aldrig være blevet skabt af flere grunde," sagde Dr. Stebel fortsætter, "fordi dette er en flertrinsproces, som nødvendigvis involverer en vis biologisk variabilitet i hvert af dets trin, som ikke kan forhindres:

1. Variabiliteten af ingredienserne i vaccinationshætteglassene med hensyn til koncentration det indeholdte modRNA.
2. Variabiliteten mellem cellekulturkolberne, der anvendes til proteinekspression/produktion, og deres naturlige forskelle, der varierer inden for grænserne for normal metabolisme.
3. De uundgåelige pipetteringsafvigelser i hvert enkelt trin, startende med transfektion af cellekulturen, udtagning af prøver, indlæsning af gelerne og pipettering af detekterende antistoffer.

Machine Translated by Google

Der er en grund til, at man i biologi, i modsætning til i fysik, ikke bruger fejludbredelsesloven. De konstante, uundgåelige afvigelser i biologiske forsøg er så store, at der i biologien traditionelt udføres minimum tre målinger og derefter beregnes middelværdi og standardafvigelse for at komme så tæt på sandheden som muligt. Alene af denne grund er det fuldstændig umuligt for to målinger at producere den samme måling, endsige

tre eller flere målinger, uanset hvilken type eksperiment du laver. Problemet strækker sig til hver eneste målemetode, der anvendes i biologien.

Det er derfor fuldstændig umuligt, at efter denne flertrins, fejltilbøjelige detektionsproces, selv to punkter på en Western blot kunne være identiske, endda et på en Jess (https://www.rndsystems.com/products/jess-simple-western-system_004-650).

på automatiseret implementering med

Det er derfor meget sandsynligt, at producenterne bruger Western blots med manipuleret ved hjælp af den "traditionelle Photoshop-metode". Dette gøres blot ved at kopiere/indsætte, de har sandsynligvis blot kopieret tavlerne ved hjælp af grafisk redigering."

Beviser: Ekspert vidneudsagn fra Dr. Sabine Stebel, allerede navngivet.

d) Forfalskning af forskningsdata: præcedens

Hvis det kræsne Senat ønsker at betragte disse udtalelser fra eksperten Sabine Stebel og de efterfølgende udtalelser fra videnskabsmænd og eksperter omkring Sonia Elijah og Dieter Quartz som eventyrlige, skal det påpeges, at forfalskning af Western blots allerede er en lang tradition i videnskaben. har! I blogindlægget “Flickschuster-bander” i laboratorietidsskriftet https://www.laborjournal.de/blog/?p=4916#more-4916 fra 2. august 2012 viser forfatteren en Western-klat, der efterfølgende blev sat sammen og kommenterer det på følgende måde: ”Det, der stinker ved det, er klart: klatsporene og båndene kommer tydeligvis ikke fra det samme eksperiment og blev efterfølgende flettet sammen til ét billede på computeren... Og det kræver en lille indsats at finde flere eksempler af et sådant "patchwork".

Faktisk var der i slutningen af 1990'erne den "største forfalskningsskandale i videnskaben", som taskforcen fra DFG, den tyske forskningsfond, beskrev det. Også her blev undersøgelserne manipuleret, så resultaterne var passende. Alt dette kan du læse i en artikel i Hamburger Abendblatt fra 26. juni 2000:

https://www.abendblatt.de/archiv/2000/article204289931/Die-Task-Force-der-DFG hat-eine-Bilanz-des-groessten-Faelschungsskandals-in-der-deutschen-Wissenschaft-Die-Krebsforschung-drew -Die-Krebsforschung- Friedhelm-Herrmann-og-Marion-Brach-har-manipuleret-langt-mere-end-var-tidligere-kendt.html.

Machine Translated by Google

En passage i denne artikel er særligt iøjnefaldende: "Mange videnskabsmænd nægtede simpelthen at arbejde sammen med os," rapporterede Ulf Rapp, leder af taskforcen, der undersøgte manipulationsskandalen på vegne af DFG. "Derfor var det ofte ikke muligt at rekonstruere oprindelsen af forskningsartikler og de respektive forfatteres bidrag. Det er også derfor, det fulde omfang af skandalen formentlig aldrig vil blive afsløret."

For at afdække manipulationerne er nogle videnskabelige tidsskrifter siden begyndt at indsende komplette, ubearbejdede geler og blots, som så indgår i de supplerende materialer.

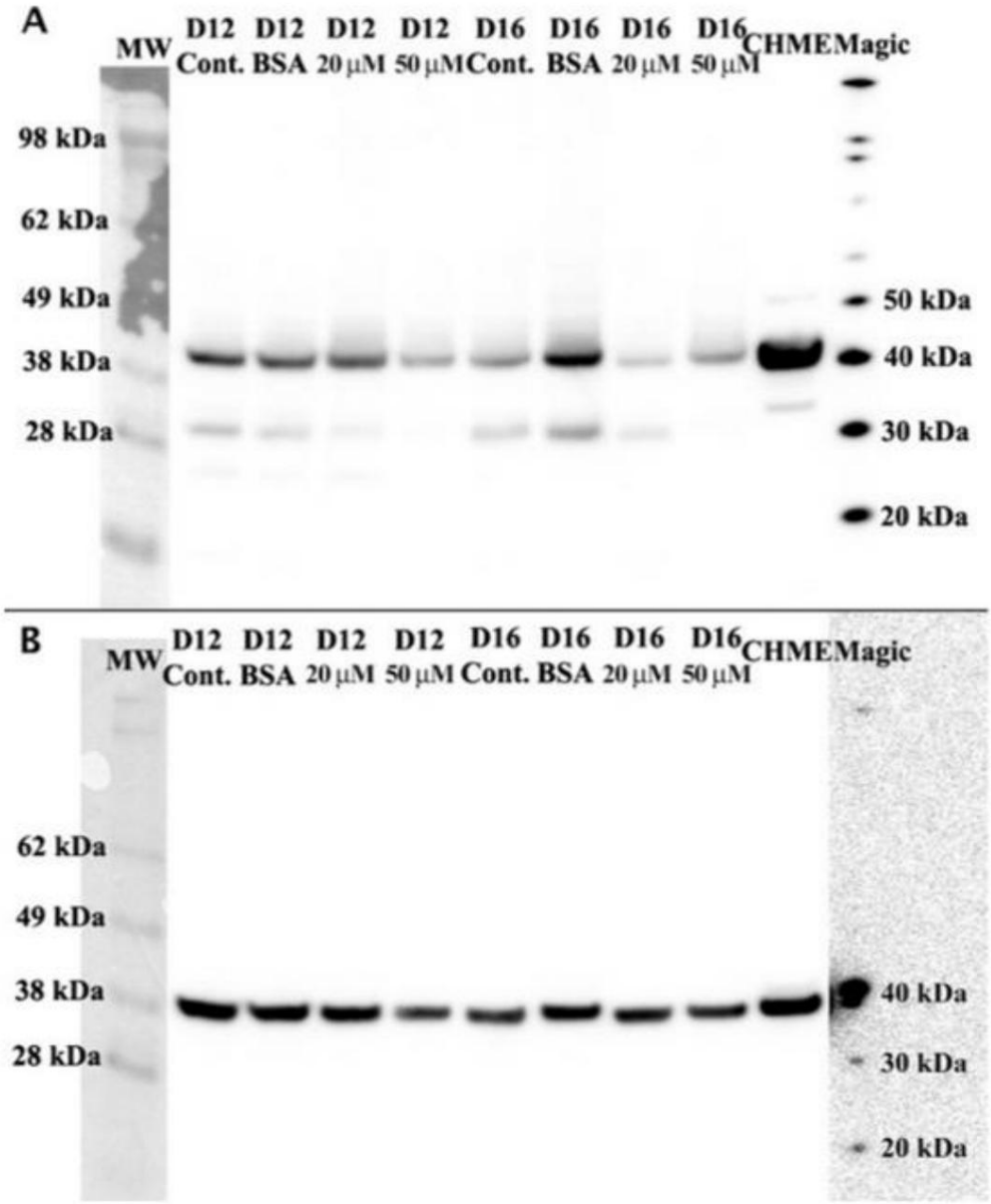
skal offentliggøres.

e) Western blots i den optiske repræsentation - normal tilstand
versus situationen hos Pfizer/BioNTech

Vaccinegodkendelsesmyndighedernes praksis ser dog ud til at være anderledes: Så vidt vi ved, blev disse ubehandlede, manuelle geler og blots, dvs. de faktiske originale data, hverken anmodet om eller efterfølgende indsendt i processen med at godkende COVID-injektioner.

Det, der dog blev indsendt senere, er de digitaliserede og manuelle Western blots.
Og ifølge Sonia Elijah og de videnskabsmænd og eksperter, der er involveret i analysen, er disse stærkt mistænkte for manipulation. I sin allerede nævnte artikel https://www.trialsitenews.com/a/startling-evidence suggests-biontech-and-pfizer-falsified-key-data-part-1-e2595e7f viser Sonia Elijah, hvordan western blots normalt ser ud:

Machine Translated by Google



"Hver bane eller søjle viser, hvad der produceres i et forsøg (og kan bindes af de udvalgte antistoffer). I panel A producerer "D12-banen" tre proteiner, hvoraf det ene er mest til stede ved ca. 40 kDa (mørkeste bånd), det ene, der er mindre til stede ved ca. 30 kDa (lettere), og et, der er mindst til stede ved ca. 27 kDa (meget lyst bånd). Bemærk, at hver brønd er uregelmæssig, og alle vandrette rækker har en "bue"-form. Disse er typiske for opvarmnings- og krympende gelers fysik.

Dette er, hvad BioNTech/Pfizer kaldte Western Blots hos FDA på side 80 et godkendelsesdokument indsendt som svar på deres henvendelser i november 2020:"

Machine Translated by Google

Kilde: https://t.co/x0LiPqOLdp, pdf'en kan downloades her, på side 107 kan du finde følgende billede:

COVID-19 Vaccine (BNT162, PF-07302048)
BB-IND 19736
S.2.6 Manufacturing Process Development (modRNA)

Figure S.2.6-42. BNT162b2 Expressed Protein Size by Western Blot

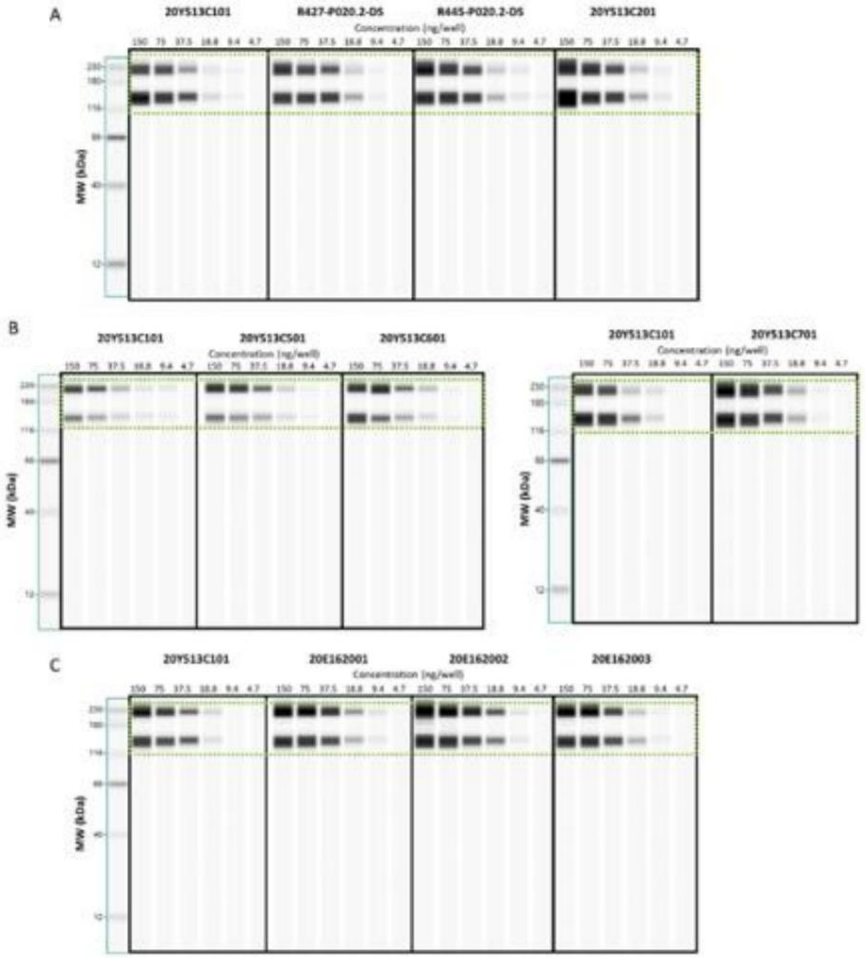


Figure S.2.6-42. To evaluate expressed protein size, BNT162b2 DS was mixed with Lipofectamine and then transfected into HEK-293 cells. Following incubation, cell lysates were evaluated for the expressed protein antigen by Western blot using an antibody specific for the SARS-CoV-2 spike protein. Samples were analyzed across four gels, which included clinical and emergency supply batches (panel A), PPQ batches from Pfizer, Andover (Panel B), and PPQ batches from BioNTech Manufacturing (Panel C). The first lane in each gel shows a molecular weight (MW) marker, and each gel included batch 20Y513C101 as an internal reference to enable comparison across gels. The concentrations shown for each DS batch correspond to the amounts of DS transfected per well of HEK-293 cells.

PFIZER CONFIDENTIAL
Page 80

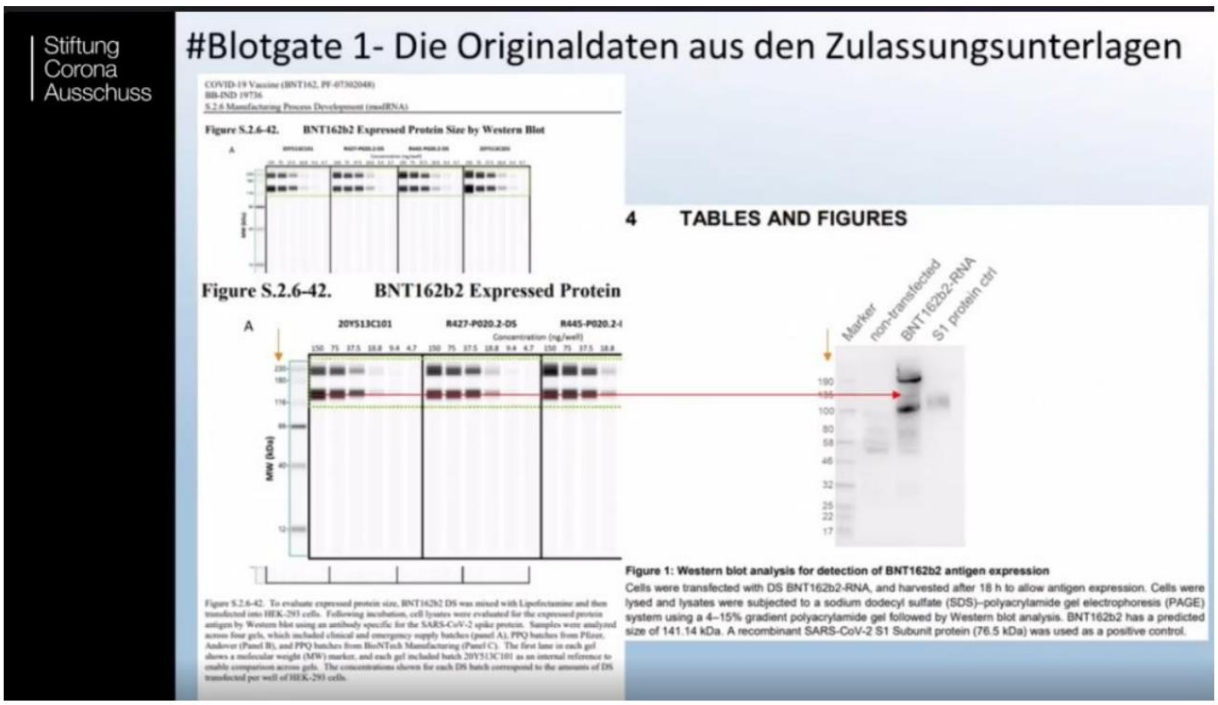
Ovenstående dokument var en del af Pfizer/BioNTechs ansøgning om Emergency Use Authorization (EUA) af deres "vaccine" til US Food and Drug Administration (FDA), som blev godkendt den 11. december 2020.

Machine Translated by Google

Dieter Quartz siger dette i Corona-komiteen: "Du har fuldstændig nøjagtige firkantede geometrier af klatmønstre og bånd, der er helt usædvanlige!"

Sonia Elijah beskriver det i sin artikel som følger: “Bemærk de perfekt firkantede bånd og perfekt vandrette rækker uden nogen striber på disse Western blots.

På mødet i Corona Committee Foundation https://odysee.com/@Corona-Kommitte:3/s147de-2:6 fra minut 21:51 præsenterer Dieter Quartz nu en manuel Western Blot af virksomhedens COVID-injektion til denne indsendte Western Blot BioNTech/Pfizer og sammenligner de forventede værdier (orange nedadgående pil og tværgående linje) af ordinaterne, hvorpå kilodalton [kDa, atommasseenhed] værdierne er givet:

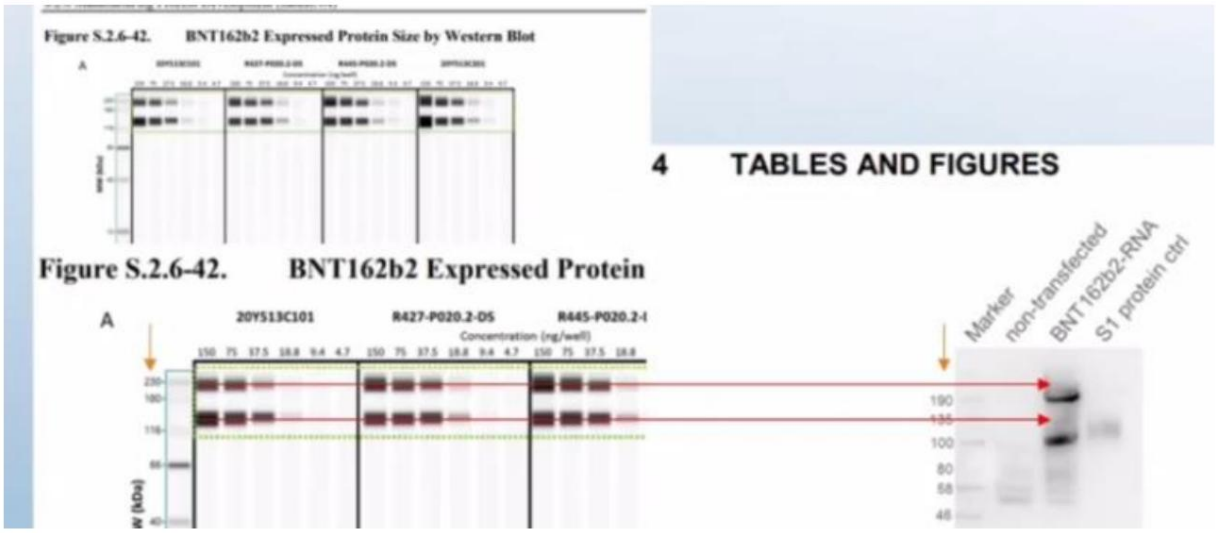


Ifølge Quartz, i den digitaliserede Pfizer/BioNTech Western blot til venstre i billedet, er båndmønsteret næsten nøjagtigt i samme størrelsesorden som den forventede værdi for "vaccinens" spidsprotein. Denne forventede værdi er en kDa-værdi på ca. 141,14. Hvis det kræsne Senat nu vil se på den højre manual Western blot fra BioNTech/Pfizer for deres "vaccine", vil de også se, at med denne værdi er der slet ikke noget bånd eller kun et, der let kan gættes på! Med andre ord fra Dieter Quartz: “Der er meget lidt i det!”. "Og på den anden side," fortsætter Quartz, "kan man se, at der (det vil sige: på højre side i den manuelle Western blot) er meget stærke bånd omkring 100 og omkring 190, hvor man naturligvis spørger sig selv: Ja, Hvad er det? Det var åbenbart ikke det, du ønskede!"

Machine Translated by Google

Disse fund har dramatiske konsekvenser for vurderingen af forpligtelsen til at tolerere ud fra perspektivet i § 17a SG: Hvis man ikke engang ved, om det, der er indeholdt i COVID-injektioner, virkelig er den plan, der gør den menneskelige celle i stand til at udføre vaccinationen. producerer antigen, er COVID-injektionerne ikke egnede til at hjælpe med at forebygge eller bekæmpe overførbare sygdomme. Og hvis det slet ikke er klart, hvilke stoffer den menneskelige krop rent faktisk konfronteres med, er det urimeligt at tolerere COVID-indsprøjtninger for enhver (!) soldat - inklusive og især for min klient.

Udsagnet om, at hvad der skal inkluderes, bekræftes også ved at se på den anden båndsammenligning:



Her påpeger Dieter Quartz, at der også er en klar forskel på kDa i det andet båndmønster [den nederste vandrette orange pil til højre].
Værdier, der viser, at det, der tilsyneladende var "lavet til at passe" i den digitaliserede Western blot (til venstre på billedet), ikke er der: Til venstre i billedet kan du se båndet placeret ved 210, 220 kDa, mens på lige i manualen Western Blot fra Pfizer kan båndet findes på 190 kDa. Det hænger heller ikke sammen!
Det andet bånd er, for at forklare det genkendende senat, den glykoliserede form af spidsproteinet. Så der er vedhæftet et par sukkermolekyler mere.
Dette er en specifik form, hvori molekylerne er delvist pakket ind. Værdierne passer ikke selv i den pakkede form! Endnu en gang er spørgsmålet blevet rejst om de virkelige ingredienser i COVID-injektioner.

f) Usædvanlig struktur af den, der præsenteres af Pfizer/BioNTech
Western blots

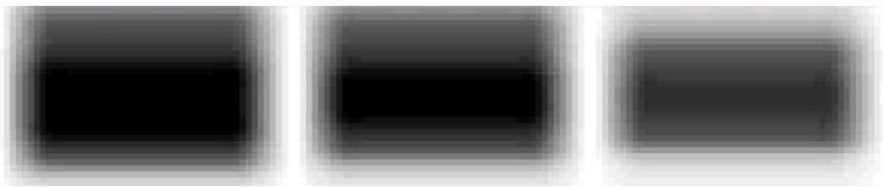
Sonia Elijah fortsætter (https://www.trialsitenews.com/a/startling-evidence suggests-biontech-and-pfizer-falsified-key-data-part-1-e2595e7f). Hvordan
(fremhævelse i original):

Machine Translated by Google

"En ph.d.-kemiker fra Hong Kong med erfaring i mRNA-forskning (som ønsker at forblive anonym) gav mig følgende materiale, som kraftigt tyder på, at Pfizer/BioNTech western blots er falske (kopieret og indsat). Lignende beviser fra den samme kemiker blev også offentliggjort i en blog af en anden anonym ekspert kaldet 'A Midwestern Doctor'

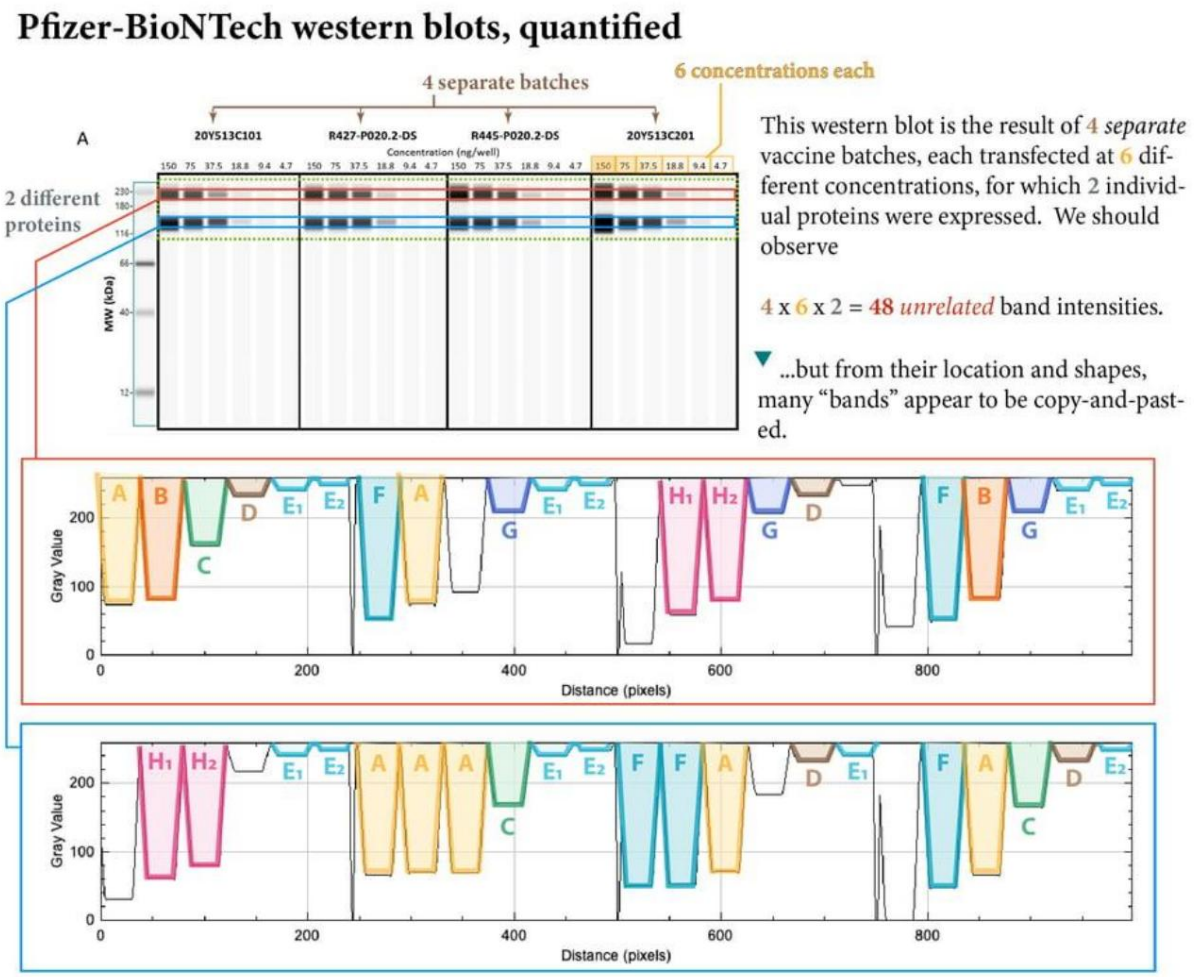
gaver."

"Nedenfor er et forstørret billede af en række protein-'bands'. Læg mærke til den perfekte række af pixels. En rigtig westernklat ville aldrig se sådan ud."



Sonia Elijah fortsatte:

"Denne ekspert var i stand til at kvantificere båndene ved hjælp af billedanalysesoftware, den NIH-sponsorerede open source ImageJ, og vise dem i graferne vist nedenfor. Den lodrette akse måler båndets mørke på en skala fra 0 (sort) til 255 (hvid), og den vandrette akse registrerer positionen."



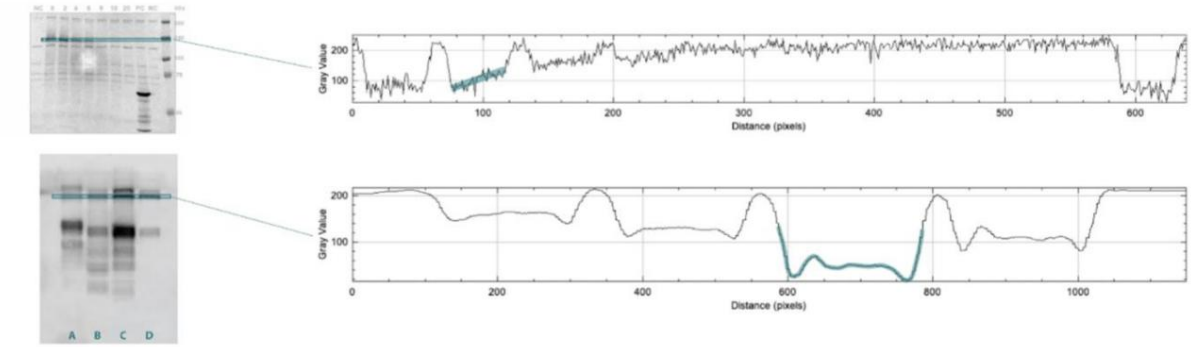
Machine Translated by Google

"Bemærk grafprofilerne (under Western blots), der repræsenterer de to forskellige proteiner (2 rækker af bånd). Båndene er farvekodede og identificeret med et bogstav. Hvis du ser det samme mærkede og farvede bånd gentagne gange, skal du vise, hvor disse bånd blev kopieret og indsat, enten som en gruppe eller individuelt.

Disse bånd kom fra fire forskellige batches af vaccinen og derfor også fire forskellige cellekulturer med de tilhørende systematiske, uundgåelige afvigelser. I betragtning af den inter-batch-variabilitet, der er dokumenteret i mine tidligere rapporter, er det forbløffende, at vi kan overse denne type duplikering på tværs af batches. Disse "kopierede og indsatte"

Bånd ville aldrig eksistere med autentisk fremstillede Western blots på tværs af fire forskellige batches, hver transficeret i seks forskellige koncentrationer i således 4x6=24 forskellige cellekulturer, hvor hvert eksperiment resulterede i to forskellige proteiner."

"Plotprofilerne for autentiske western-blotter ser sådan ud:"

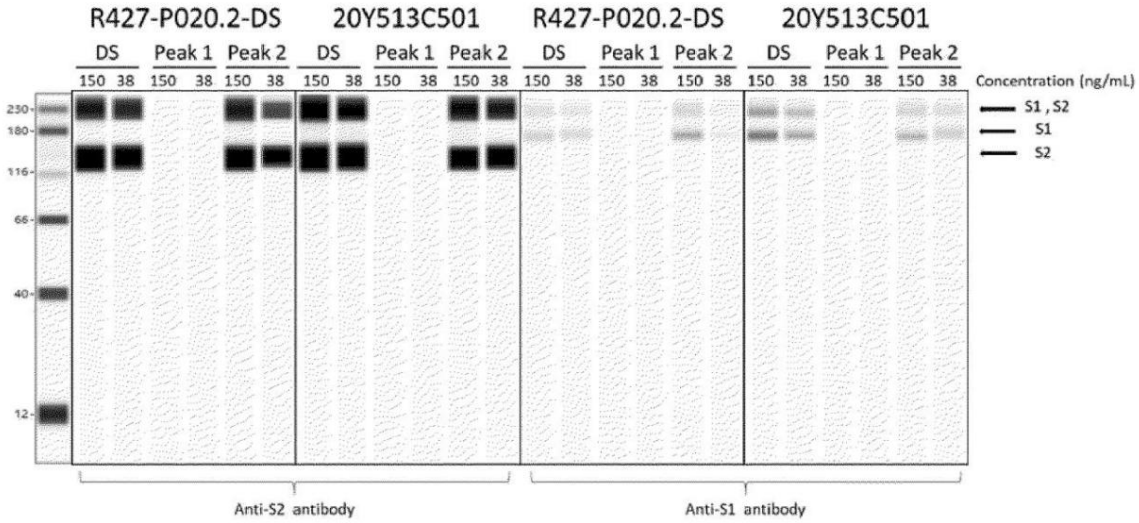


Sonia Elijah fortsatte:

“Følgende skærmbillede er fra en redigeret vurderingsrapport [Download blandt andet fra denne side: sg745z.pdf (catbox.moe)] fra EMA fra juli 2021, mange måneder efter at MAH (Indehaver af markedsføringstilladelser) indsendte til FDA. Det er værd at bemærke, at Western Blot vist her er en trykt kopi, der blev scannet af MAH og indsendt til agenturet. Det er chokerende, at EMA accepterede en western skamplet, der ser sådan ud. Bemærk de meget tykke og regelmæssigt formede bånd, som er meget usædvanlige."

Machine Translated by Google

Figure 7. Western Blot of Peak 1, Peak 2, and Starting DS Material



I anden del af sin artikel (https://www.trialsitenews.com/a/part-2-startling evidence-suggests-biontechpfizer-falsified-key-data-further-scandals-24f4d743) bruger Elijah en tabel til at vise, hvordan Det er sandsynligt, at nøjagtig de samme bånd forekommer naturligt i fire forskellige batches af vaccinen, der blev indført (transficeret) i menneskekroppens celler i 6 forskellige koncentrationer:

	A	B	C	D	E
1	**bands**	**copies**	**prob (256 levels)**	**prob (128 levels)**	**prob (64 levels)**
2	**A**	7	0.0028%	0.2%	15.7%
3	**B**	2	18.3%	36.7%	73.4%
4	**C**	3	3.3%	13.5%	53.9%
5	**D**	4	0.58%	5.0%	39.6%
6	**E1**	6	0.017%	0.7%	21.4%
7	**E2**	6	0.017%	0.7%	21.4%
8	**F**	5	0.1%	1.8%	29.1%
9	**G**	3	3.3%	13.5%	53.9%
10	**H1**	2	18.3%	36.7%	73.4%
11	**H2**	2	18.3%	36.7%	73.4%
12			**3.13E-23**	**8.84E-14**	**9.50E-05**
13	Found by chance		0.000000000000%	0.000000000009%	0.0095%

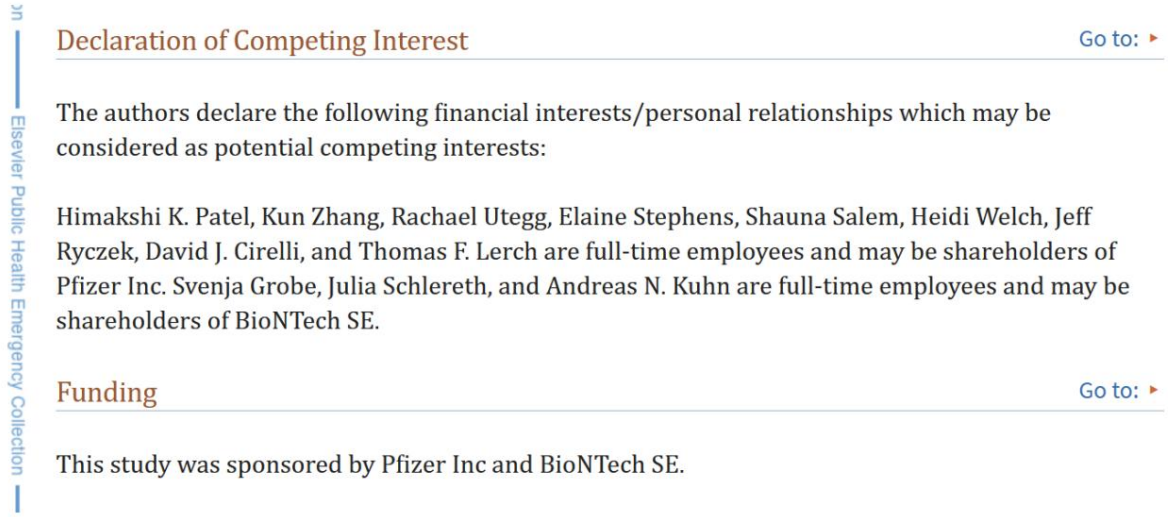
g) Tab af tillid til videnskaben

Længere nede i artiklen diskuterer Sonia Elijah Patel et al., Characterization of BNT162b2 mRNA to Evaluate-undersøgelse sponsoreret af Pfizer og BioNTech den 13. januar 2023, kort efter mistanken om forfalskning blev kendt (som allerede bærer navnet "Blotgate-skandalen" ") Risiko for Off-Target Antigen Translation" https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9836996/. Sonia Elijah nævner,

Machine Translated by Google

at undersøgelsen har mange uoverensstemmelser, og det er værd at nævne, at beregnings- og molekylærbiologen Dr. Jessica Rose en omfattende kritisk analyse https://jessicar.substack.com/p/characterization-of-bnt162b2-mrna skrev denne undersøgelse.

Et nærmere kig på disse svagheder er forbeholdt et særskilt skriftligt indlæg. Et andet interessepunkt er i øjeblikket af interesse: de interessekonflikter, som forfatterne til denne undersøgelse er involveret i.



Elsevier Public Health Emergency Collection

Declaration of Competing Interest Go to:

The authors declare the following financial interests/personal relationships which may be considered as potential competing interests:

Himakshi K. Patel, Kun Zhang, Rachael Utegg, Elaine Stephens, Shauna Salem, Heidi Welch, Jeff Ryczek, David J. Cirelli, and Thomas F. Lerch are full-time employees and may be shareholders of Pfizer Inc. Svenja Grobe, Julia Schlereth, and Andreas N. Kuhn are full-time employees and may be shareholders of BioNTech SE.

Funding Go to:

This study was sponsored by Pfizer Inc and BioNTech SE.

Dette viser tydeligt den massive indflydelse medicinalindustrien nu har på indholdet af videnskabelige publikationer (se også Peter Götzsche, Deadly Medicine and Organized Crime, 2019).

h) Alvorlig uagtsomhed ved kontrol af COVID
Injektioner fra de regulerende myndigheder

Dieter Quartz kommenterede ikke kun mistanken om forfalskning i Corona-udvalget, men også i artiklen i Alschner Klartext fra 15. marts 2023 (https://alschner-klartext.de/2023/03/15/flecken-auf- the hvid vest
covid-19-lægemiddelgodkendelse-a-la-pfizer-hvad-ikke-passer-vil-blive-gjort-egnet/).
Der forklarer han Sonia Elijahs analyser og drager vigtige konklusioner om udeladelser i processen med at godkende COVID-injektioner (fremhævelse ikke i originalen):

"Hvis man tænker på, at analysemetoden bruges til at detektere eller sikre proteinverifikationen af spidsproteinet, der dannes ved den ribosomale translation af det aktive modRNA-bestanddel, samt dets oprensning og den reproducerbare sammensætning, som sikrer den nødvendige farmaceutiske kvalitet af stof, så bliver det klart ovenstående

Hvis der er mistanke om manipulation, er spørgsmålet, hvad der egentlig er indeholdt i hætteglassene/hætteglassene med slutproduktet?

Anmodningen om at skabe Western blots for at karakterisere det udtrykte (spike) protein var et krav i den eksterne revisionsproces

Machine Translated by Google

EMA om GMP (Good Manufacturing Practice) til industriel masseproduktion. Det skyldtes en såkaldt alvorlig afvigelse (Major Objection or Specific Obligation) i vurderingsrapporten registreret af de godkendende myndigheder, hvori fabrikanterne fik vist, at de blot havde "glemt" at dokumentere den væsentlige slutproduktkarakterisering og kun havde sendt dette til godkendelsesmyndighederne med ekstrem lang forsinkelse eller officielt offentliggjort i begyndelsen af 2023 med ovennævnte manipulerede data.

Denne i forvejen utrolige sjusk er suppleret med yderligere 28 identificerede alvorlige afvigelser, som faktisk skulle have ført til en øjeblikkelig afslutning af godkendelsesprocessen. Til sammenligning, hvis flere alvorlige afvigelser identificeres i en tilsvarende ekstern certificerings- eller gencertificeringsaudit for et medicinsk udstyr (f.eks. et medicinsk træningsudstyr) af et notificeret organ, vil producenten øjeblikkeligt få produktionen lukket, indtil den kan bevise, at disse iøjnefaldende fejl har blevet permanent elimineret blev."

I artiklen om Corona Doks fra 25. marts 2023, også citeret i begyndelsen (https://www.corodok.de/pfizer-biontech-blotgate/) er følgende noteret:

SANTE/2020/C3/043 - SI2.838335

SENSITIVE

SIGNATURES

For the Contractor,	For the Commission, on behalf and in the name of the Participating Member States,
Nanette Cocero	Stella Kyriakides
Global President, Vaccines, Pfizer Biopharmaceuticals Group, Pfizer Inc.	Commissioner of Health and Food Safety
Signature: Nanette Cocero	Signature: SKyriakides
Done at 20 of November, 2020	Done at ,

"Pfizer-repræsentanten havde allerede underskrevet kontrakten med EU den 20. november, hvor den krævede integritet i det tilhørende "Bilag 1: Specifikationer" kun var 50 for både DS [Drug Substance] og DP [Drug Product]. % er specificeret. Omvendt betyder det accept af et præparat med 50 % "produktrelaterede urenheder" (som det ufuldstændige modRNA også kaldes). Dette betød, at integriteten var lige så lav, som Pfizers 'Specification Review Team', som 'Attachment 1' kommer fra, var målrettet i august 2020. Og et eller andet sted, på et tidspunkt, underskrev EU's sundhedskommissær Stella Kyriakides det, selvom mange vigtige oplysninger ikke var tilgængelige, og noget af det blev udskudt til de følgende år som "specifikke forpligtelser".

Machine Translated by Google

- for en 'vaccine', som er defineret i kontrakten som modRNA 'der koder for et optimeret fuldlængde spike glycoprotein (S) af SARS-CoV-2'".

Vi husker: I den mundtlige høring den 6. juli 2022 har prof. Dr. Jörg Matysik til Dr. Ralf Wagner (PEI) adresserede det kritiske spørgsmål om, hvorvidt hr. Wagner anser de enorme tolerancemargener, der ville blive brugt som grundlag for batchtestning, for passende (hr. Matysik anser dem ikke for at være passende, som han gjorde det klart i et interview med Nachdenkseiten den 11. oktober 2022 lavet, se https://www.nachdenkseiten.de/?p=89043). Så nu viser det sig, at det ikke vides, hvad der egentlig er indeholdt i COVID-injektionerne, især hvor meget aktiv ingrediens og hvor meget og hvilke urenheder der kan findes i hvilket parti.

Alene dette forhold udgør en fare for soldaternes liv og lemmer og gør det urimeligt at tolerere COVID-indsprøjtningerne for soldaterne - og dermed også for min klient - i henhold til § 17a, stk. 4 SG.

Jeg foreslår hermed, at Dr. For at geninvitere Ralf Wagner til den nye dato, der skal berammes til den mundtlige høring og spørge ham, om han i lyset af de resultater, der netop er blevet offentliggjort, holder fast i den holdning, han gav udtryk for under sit forhør den 6. juli 2022 - nemlig til den opfattelse, at det ikke forekommer hensigtsmæssigt at kontrollere COVID-injektioner for mulig kontaminering, fordi de ikke er særligt komplekse vacciner.

Ifølge det synspunkt, der kommer til udtryk her (som bekræftes af Dieter Quartz' udtalelser), ville det have været PEI's opgave at tage prøver fra de enkelte batches og derefter lave manuelle Western blots, som bruges til at kontrollere, om de enkelte hætteglas/batches indeholde den tilsvarende aktive ingrediens er til stede i den krævede renhed, dvs. om identiske ingredienser også er til stede. De samme bånd skulle have været set i de individuelle prøver i Western blots af de forskellige batcher; det ville have været krydstjekket!

Og senest nu står det klart, at der ikke er tillid til producenterne
kan rumme. Jeg foreslår derfor, at Dr. At geninvitere Ralf Wagner til den mundtlige høring på en ny dato, der skal fastlægges, og spørge ham, om han stadig anser det for hensigtsmæssigt, at PEI får tilsendt prøverne af de enkelte partier af fabrikanterne og i vid udstrækning stole på laboratorietest, som er sendt af producenterne. Det er præcis, hvad hr. Wagner sagde under sit forhør den 6. juli 2022, og der vokser tvivl om, hvorvidt denne tilgang fra en overvågningsmyndighed virkelig er tilstrækkelig til at sikre sikkerheden for de enkelte partier.

Allerede inden der fastsættes en ny dato for fortsættelsen af den mundtlige høring, bør respondenten stille sig selv det selvkritiske spørgsmål om, hvad der ellers skal frem i lyset, før hun frivilligt ophæver pligten til at tolerere COVID-indsprøjtningerne.

Machine Translated by Google

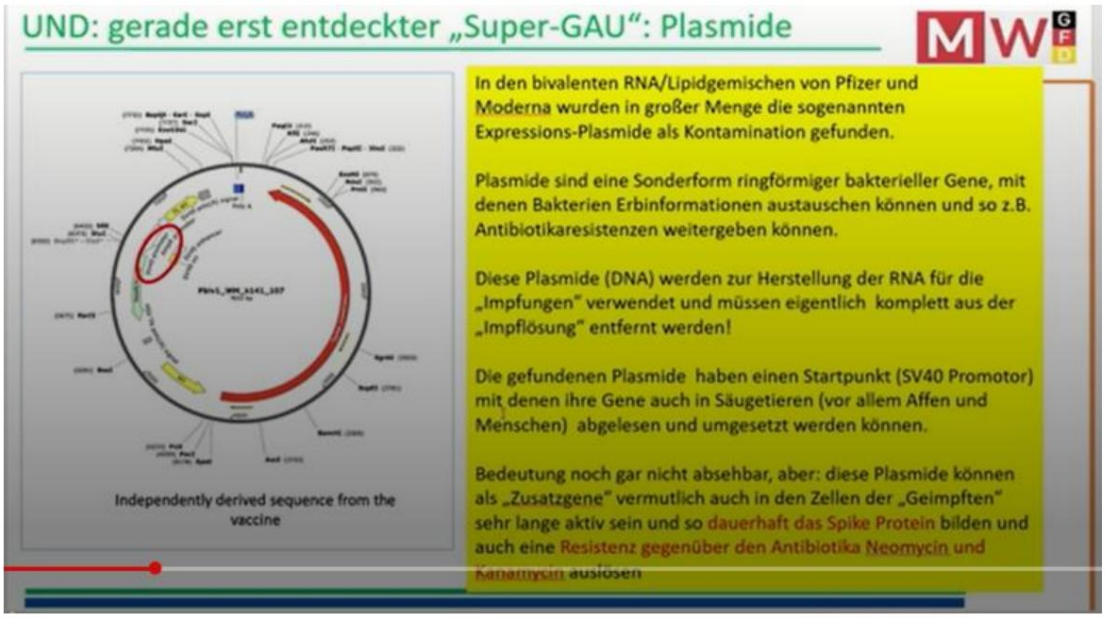
III. Faren for kontaminering med plasmider

1. Nye fund fra USA

Prof. Dr. Prof. Dr.

Ulrike Kämmerer, der er kendt af Senatet som ekspert, på pressekonferencen for Læger og Forskere for Sundhed, Frihed og Demokrati (MWGFD) 2023 https://odysee.com/@Klardenkentv:6/pk_20230315:0 fra minut 46:56 som endnu et bekymrende seneste fund fra en gruppe amerikanske genetikere

Før:



Kilde: https://odysee.com/@Klardenkentv:6/pk_20230315:0

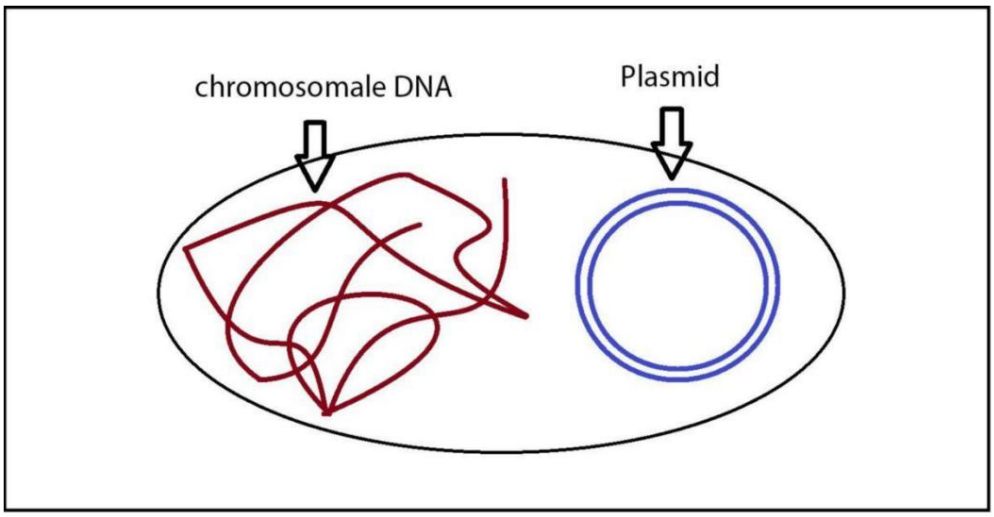
2. Definition

For bedre at forstå denne dramatiske opdagelse bør vi først forklare, hvad der menes med "plasmider". Vi bruger definitionen på Doccheck.com-webstedet https://flexikon.doccheck.com/de/Plasmid, fremhæver i originalen:

"1. definition

Et plasmid er et lille, cirkulært, ekstrakromosomalt og sædvanligvis dobbeltstrenget DNA-molekyle, der findes i mange bakterier. Den indeholder yderligere genetisk information og replikeres autonomt.

Machine Translated by Google



Kilde: https://flexikon.doccheck.com/de/Plasmid

Plasmider består ofte af gener, der giver deres bærere overlevelsesfordele. For eksempel indeholder plasmider gener, der forårsager antibiotikaresistens eller produktion af bakterielle toksiner
give lov til.

Mange plasmider indeholder en såkaldt fertilitetsfaktor, som gør det muligt for de bærende bakterier at konjugere og dermed udveksle plasmider.

I genteknologi bruges plasmider som vektorer for nyt genetisk materiale, der skal introduceres. For at gøre dette har de brug for deres egen replikationsoprindelse ("oprindelse").

3. Plasmider i COVID-injektioner

Prof. Dr. Ulrike Kämmerer forklarede på MWGFD-pressemødet, at såkaldte ekspressionsplasmider blev fundet i store mængder som kontaminering i de bivalente RNA/lipid-blandinger fra Pfizer og Moderna.

Disse plasmider som cirkulært dobbeltstrenget DNA er et velkendt værktøj i det molekylærbiologiske laboratorium. De bruges som en del af fremstillingsprocessen til RNA-skabelse og må ikke forblive i injektionsopløsningerne. De skal være helt adskilte eller skulle faktisk have været fuldstændigt fjernet fra injektionsopløsningen. Da de fundne plasmider har et udgangspunkt (SV40-promotor), kan deres gener også aflæses hos mennesker.

Ifølge Ulrike Kämmerer er det fulde omfang af denne forurening af COVID-injektionerne med plasmiderne endnu ikke håndgribeligt, da plasmiderne kan være aktive som "yderligere gener" i cellerne hos de vaccinerede i meget lang tid.

Denne meget dramatiske opdagelse af den alvorlige forurening af COVID-injektioner
Der er stor bekymring med plasmiderne, ikke kun fordi de tillader transmission af
Antibiotikaresistens gør det muligt for vaccinerede mennesker at kæmpe i deres kroppe

Machine Translated by Google

men også antagelsen om, at disse "yderligere gener" permanent kan danne det giftige spidsprotein i den vaccinerede persons krop.

4. Forklaringer i medierne

En medieartikel med titlen "Sekventering af RNase A-behandlede bivalente Pfizer-vacciner afslører paired-end sekventeringsbeviser for cirkulære plasmider og et intervial i SV40-promotor." 72 bp variation det (https://anandamide.substack.com/p/sequencing-of-rnase-a-treated-pfizer) forklarer de amerikanske videnskabsmænds analyser og kommer til følgende konklusioner (i tysk oversættelse):

"Det nøjagtige forhold mellem cirkulært og lineært DNA bestemmes stadig, men DNA-kontamineringsniveauerne overstiger EMA-specifikationerne med flere størrelsesordener." De fortsætter: "EMA-dokumentation viser, at regulatorer bruger de molekylære metoder, der bruges til vurdering, der bruges til linearisering, er utilfredse. . Der er bekymringer omkring uspecifikke CT-værdier (<32) i de PCR-metoder, der anvendes til kvantificering. Der rejses yderligere bekymringer vedrørende variabiliteten af DNase I-aktivitet og de metoder, der bruges til at evaluere dens ydeevne."

Endnu en gang rejser spørgsmålet sig om, hvorfor PEI, som Dr. Ralf Wagner erklærede under sit forhør den 6. juli 2022, at han gav afkald på enhver test af forurening i COVID-injektioner. Det foreslås hermed, at hr. Wagner inviteres til den mundtlige høring på en ny dato og spurgte ham, om de netop fremlagte forskningsresultater vedrørende plasmiderne set fra PEI's perspektiv giver anledning til at udvide batch-test til at omfatte eventuel kontaminering - og evt. så med hvilket resultat, hvis ikke, hvorfor ikke.

Jessica Rose forklarer i et blogindlæg fra 12. marts 2023 med titlen "Yderligere opfølgning på DNA-kontaminering af COVID-19-injicerbare produkter (der kommer også mere)" (https://jessicar.substack.com/p/additional- follow- op på DNA-kontaminering) også de amerikanske genetikeres arbejde og deres resultater om plasmidkontaminationen i COVID-injektionerne.

5. Plasmider og det menneskelige genom

Kontaminering med plasmider er også relevant for et andet emne inden for vaccinationskomplikationer: Det har længe været kendt, at det cirkulære dobbeltstrengede plasmid-DNA permanent (!) og tilfældigt indsættes i genomet ved hver celledeling (både mitose og meiose). kan installeres i en celle.

Beviser: Haraguchi et al., Transficeret plasmid-DNA inkorporeres i kernen via nuklear kappe-reformation ved telofase. Commun Biol. 2022 Jan

Machine Translated by Google

20;5(1):78. doi: 10.1038/s42003-022-03021-8. PMID: 35058555; PMCID: PMC8776997.
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35058555/).

Denne tilfældige indsættelse af gener i et genom er traditionelt blevet brugt i kræftforskning til at identificere onkogener og tumorsuppressorgener. Hvis det tilfældigt indsatte genfragment fik en celle til at degenerere til en cancercelle, var enten et tumorsuppressorgen eller et onkogen blevet identificeret. De kræftformer, der er observeret efter COVID-injektion, kan derfor forklares med dette "traditionelle" eksperiment, som tidligere kun blev udført i cellekultur og ikke i hele organismer.

De dels nye og dels velkendte videnskabelige data, der er beskrevet i dette og det følgende punkt, gør det også nødvendigt straks at vende optagelsen af COVID-injektioner i Bundeswehrs basisvaccinationsordning. Hvis injektionerne fører til dannelse af bakterier, der er resistente over for antibiotika, vil spredningen af smitsomme sygdomme ikke blot ikke blive forhindret eller bekæmpet på længere sigt (§ 17a, stk. 2, punktum 1 nr. 1 SG), men tværtimod selv. fyrede op. Og risikoen for tumorsygdomme ved disse injektioner (se også under IV.) er en anden grund til, at det er urimeligt at tolerere en COVID-injektion for soldater i Bundeswehr generelt og for min klient i særdeleshed.

IV. Turbokræft efter COVID-"vaccination":

Eksperten Dr. Hans-Joachim Kremer, der allerede støttede klagen i den oprindelige sag og var til stede den 6. juli 2022 som ekspert med bemyndigelse til at stille spørgsmål på klagernes side, behandler spørgsmålet om turbokræft efter COVID-indsprøjtning i en artikel i seks dele. hos tkp.at

Fulgt op. Han bruger selektive disproportionalitetsanalyser (DPA) til sine evalueringer. Grundlaget for hans evalueringer er VAERS-databasen i USA, databasen, hvori formodede tilfælde af vaccinationskomplikationer registreres.

Han nævner sine evalueringer for prostatacancer i første del af sit papir (tkp.at fra 3. marts 2023, https://tkp.at/2023/03/03/vaers-daten-belegen-turbokrebs-1-prostatacancer/) som følger:

"Under alle omstændigheder, "prostatacancer" (uKG 1,29, p = 0,0035, Fisher's Exact test, 2-tailed) såvel som alle lignende begivenheder tilsammen (uKG 2.18, p = 0) et signal."

I anden del af serien (tkp.at fra 5. marts 2023, https://tkp.at/2023/03/05/vaers-daten evidence-turbokrebs-2-brustkrebs/) beskæftiger Hans-Joachim Kremer sig med emnet brystkræft efter COVID-injektion. Han kommer til følgende konklusion:

Machine Translated by Google

"Skarpe disproportionalitetsanalyser viser, at brystkræft hos kvinder klart er en risiko fra COVID-19-vaccinerne. Risikoen blev øget mindst 6 gange af COVID 19-vaccinationerne."

Hans-Joachim Kremer tager fat på emnet i tredje del af serien (tkp.at fra 7. marts 2023, https://tkp.at/2023/03/07/vaers-daten-belegen-turbokrebs-3-magen -darm-krebs/) om turbokræft efter COVID-"vaccinationer" af tumorsygdomme i mave-tarmkanalen og kommer til konklusionen som led i de selektive disproportionalitetsanalyser (DPA):

"Der er også en klar og statistisk signifikant stigning i formodede sagsrapporter efter COVID-19-udbruddet blandt kræfttyper i mave-tarmkanalen.
vacciner. Samlet set blev risikoen for sådanne kræftformer øget med mindst 2,8 gange på grund af COVID 19-vaccinationerne."

Lungekræft og neoplasi [nydannelse af kropsvæv på grund af dysregulering af cellevækst] er emnet i fjerde del af artiklen af Hans-Joachim Kremer (tkp.at fra 9. marts 2023, https://tkp.at/2023/03/09/vaers -data viser-turbocancer-4-lungekræft-og-neoplasmer/). Det chokerende resultat:

”Lungekræft blev også tydeligt fundet hyppigere som et mistænkt tilfælde efter COVID-19-vaccinerne end efter tidligere vaccinationer. Risikoen øges med mindst 4 gange. Det samme gælder for neoplasmer generelt. Det ser ud til, at mange af disse tilfælde har en dårlig prognose."

Hans-Joachim Kremer, en dokumenteret ekspert inden for selektive disproportionalitetsanalyser (DPA), kommer i den femte del, som omhandler blodkræft efter COVID-injektion (tkp.at fra 12. marts 2023, https://tkp.at /2023 /03/12/vaers data-proves-turbocancer-5-blood-cancer/), til et endnu mere skræmmende resultat:

”Blodkræft, det vil sige lymfomer, myelomer og leukæmier, viser også en klar stigning efter COVID-19-vacciner. Disse vaccinationer øger risikoen med mindst 60 % (myelom), 150 % (leukæmi) og 180 % (lymfom). 14% til 20% af formodede sagsrapporter havde et dødeligt udfald."

Hvis man nu tænker på, at unge, raske mennesker i Bundeswehr (tidligere) blev og stadig er ved at blive vaccineret, er det fuldstændig uforståeligt, hvis pligten til at tolerere COVID-indsprøjtninger ikke stoppes med det samme, senest når disse tal er nået.

I sidste og sjette del (tkp.at fra 15. marts 2023; https://tkp.at/2023/03/15/vaers daten-belegen-turbokrebs-6-metastasen-und-uebersicht/), Hans-Joachim Kremer undersøger dette problemområde for metastaser:

“Risikoen for metastaser er mindst 9 gange højere end efter nogen vaccination, men sandsynligvis betydeligt højere. Risikoen for at dø af kræft på grund af en eller flere COVID 19-vaccinationer er også i dette interval."

Machine Translated by Google

I det videre forløb af artiklen giver han et overblik over sine analyser.

Jeg foreslår hermed, at Dr. Oberle (PEI) at blive inviteret som ekspert og Dr. For at give Hans-Joachim Kremer mulighed for at møde Dr. at konfrontere Oberle med disse analyser. Undersøgelsen skal dække, om vaccinationskomplikationerne registreret af PEI afslører sammenlignelige analyseresultater.

En betydelig stigning i tumorsygdomme efter COVID-injektion giver anledning til bekymring for en årsagssammenhæng. Alene denne velbegrundede frygt gør det urimeligt at tolerere en COVID-injektion for Bundeswehr-soldater generelt og for min klient i særdeleshed.

V. Blev gældende lov brudt ved godkendelsen af corona-vaccinationer?

I mine tidligere skriftlige indlæg i høringsklageproceduren havde jeg allerede påpeget åbenlyse udeladelser fra EMA i godkendelsesprocessen. Disse bekymringer har nu også fundet vej til medierapportering. Jeg var i stand til at bidrage til følgende artikel i Berliner Zeitung fra 12. februar 2023:

https://www.berliner-zeitung.de/politik-gesellschaft/das-zulassensdesaster lobbyarbeit-und-rechtsbruch-im-fall-der-mrna-praeparate-li.314750

Modtalen af Dr. ogsaa trykt der Emmanuel Wyler kan ikke afvise de indvendinger, der er rejst her. Så længe et klinisk studie ikke er afsluttet, er der ingen begrundelse for at opløse en kontrolgruppe, især ikke med argumentet om, at effektiviteten og sikkerheden af en vaccine nu er blevet bevist - godkendelsesundersøgelsen skal give dette bevis! Og godkendelsesundersøgelser under de strenge betingelser for en lægemiddelgodkendelsesproces - randomiseret, dobbeltblindet - kan ikke erstattes af noget, især ikke af observationsstudier i post-marketing-fasen. Da Emmanuel Wyler udtaler, at antallet af COVID-dødsfald er faldet siden starten af vaccinationskampagnen, indeholder dette en metodisk utilladelig konklusion fra sammenhæng til årsagssammenhæng.

Klagerne havde allerede påpeget dette i den oprindelige sag
Det er blevet oplyst, at COVID-injektioner ikke er vacciner i klassisk forstand. Nu må det indrømmes, at de stoffer, der i øjeblikket er på markedet, er blevet erklæret vacciner efter juridisk definition. Både i artiklen trykt ovenfor i Berliner Zeitung og i en anden artikel i Berliner Zeitung fra 23. marts 2023

https://www.berliner-zeitung.de/coronavirus/zuleih-der-covid-impfstoffe-der kampf-um-den-konzept-der-gentherapie-ein-gastartikel-li.329963

Machine Translated by Google

Det gøres klart, at ændringen i den juridiske definition, som gjorde det muligt at inkludere mRNA-stoffer i definitionen af en vaccine, skyldtes massiv lobbyvirksomhed fra medicinalindustrien. Skal et vaccinationseksperiment i fuld alvor tillades at blive rullet ud på tværs af tropperne på grund af sådanne vilkårlige lovbestemmelser baseret på § 17a SG?

VI. Aktuelle udtalelser fra Karl Lauterbach om forekomsten af alvorlige vaccineskader

I en ZDF-rapport fra 12. marts 2023 (https://www.zdf.de/nachrichten/politik/corona hilfe-impfschaeden-long-covid-lauterbach-100.html) indrømmer den føderale sundhedsminister Karl Lauterbach, at 1 ud af 10.000 vaccinationer
Der er alvorlige bivirkninger, og han har altid kendt disse tal (!!) - men det har ikke afholdt ham fra at påstå, at vaccinationen har "ingen bivirkninger".

Siden hans udtalelse om, at der ikke er nogen bivirkninger, nu er blevet tilbagevist ikke kun af os (allerede i den oprindelige sag) og tusindvis af videnskabsmænd og læger, men også af sundhedsministeren selv, er der helt klart en "betydelig fare for liv og sundhed" i henhold til § 17a, stk. 4, SG fastslog, at COVID-indsprøjtningen er urimelig, og derfor er pligten til at tolerere ikke juridisk holdbar.

Som jeg allerede har udtalt i min skriftlige udtalelse dateret 20. juli 2022, ligger sundhedsministeren langt under tallene for sit ministerium, som den 20. juli 2022 rapporterede om én (1) alvorlig bivirkning ud af 5.000 vaccinationer (uvaccinerede personer! Dette indlæg! blev endda rettet bagefter!)
var gået ud:

Machine Translated by Google

Vi havde allerede forklaret i den oprindelige sag, at kun en brøkdel af de faktiske vaccinationskomplikationer er rapporteret. PEI angiver allerede i sin Bulletin 30: https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/bulletin arzneimittelsicherheit/2017/ausgabe-01-2017.html, at som regel kun 5 til 10 % af alle uønskede Lægemiddelvirkninger er overhovedet rapporteret. Jeg havde allerede henvist til denne erklæring fra PEI i min skriftlige erklæring dateret den 12. december 2022 (side 10).

Hvor forfærdelig prøvelsen er for dem, der er blevet vaccineret, hvoraf en stor del er unge, tidligere raske og sporty mennesker, kan ikke kun ses i følgende ZDF-rapport fra 12. marts 2023:

https://www.zdf.de/nachrichten/politik/corona-hilfe-impfschaeden-long-covid lauterbach-100.html

Den 28. marts 2023 offentliggjorde SWR en artikel med titlen "Skader forårsaget af corona-vaccination: Lader Baden-Württemberg de ramte ned?"

https://www.swr.de/swraktuell/baden-wuerttemberg/heilbronn/impfgeschaedigter kaempft-mit-follow-100.html.

Denne artikel beskriver SPD's krav i Baden-Württemberg om at yde bedre støtte til dem, der er blevet vaccineret efter en corona-vaccination.

"Socialminister Manfred Lucha (De Grønne) skal sammen med Sammenslutningen af Lovpligtige Sygesikringslæger sikre, at de, der er blevet vaccineret, får passende lægehjælp i Baden-Württemberg, sagde den sundhedspolitiske talsmand for SPD's parlamentariske gruppe, Florian Wahl. til SWR."

Yderligere i artiklen (fremhævelse ikke i originalen):

"Hidtil har systematisk behandling af vaccinationsramte kun været tilgængelig på Universitetshospitalet i Ulm. Men langt de fleste anmodninger der skal afvises, der er simpelthen for mange, mener klinikken."

Denne artikel bekræfter også, hvad der nu endda er nået til mainstream-medierne: Antallet af alvorlige vaccinationskomplikationer er betydeligt højere end det blev foreslået! Og politikere kan ikke længere ignorere denne indsigt:

"På deres møde tirsdag opfordrede sundhedsministrene i de føderale stater den føderale regering til at intensivere og fremme forskning i emnet post-vac syndrom."

Og videre:

"Den føderale regering skal igangsætte denne forskning så hurtigt som muligt, fordi kun en landsdækkende strategi er effektiv her."

Machine Translated by Google

Dette er tilfældet på citerede Manfred Lucha (De Grønne), formand for sundhedsministerkonferencen her.

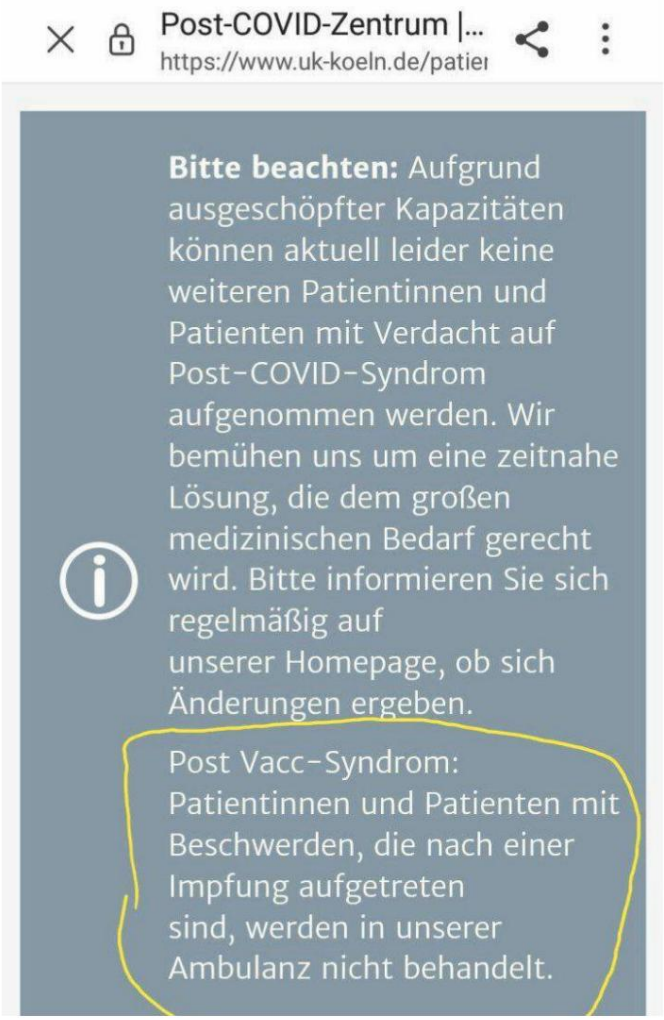
Alle disse tal, alle disse artikler, alle disse udtalelser fra politikere og de berørte bekræfter, hvad der blev sagt af klagerne i de militære klager fra begyndelsen: COVID-indsprøjtningerne udgør en fare for soldaternes liv og helbred i betydningen af § 17a, stk.1 4 SG. Pligten til at tolerere disse injektioner skal derfor ophøre med det samme. Hver ekstra dag, den bliver vedligeholdt, betyder den enorme fare for mere alvorligt beskadigede, tidligere raske soldater! Og dette bevidst! For det var ikke kun senatet, der var klar over, at det blev advaret omfattende og løbende om farerne ved COVID-injektioner. De til tider massive, nogle gange endda fatale bivirkninger og skader er ved at blive almindeligt kendt for den brede offentlighed. At kigge væk er blevet umuligt!

VII. Post-Vac generklæret som Long-COVID?

Det foreslås over for befolkningen og derfor også over for Bundeswehr, at der er en ophobning af alvorlige, langvarige skader efter infektion, den såkaldte "Long COVID". Men er det virkelig tilfældet? Vi vil gerne vise, hvorfor det indtryk består af, at vaccinationskomplikationer, som ofte omtales som "post-vac", omklassificeres til langvarige COVID-tilfælde af forskellige årsager. Af denne grund vil det faktiske antal skader efter COVID-injektioner være langt højere end angivet af forbundssundhedsministeren. Da vaccinationskomplikationer kan betragtes som en "betydelig fare for liv og sundhed", og den medicinske foranstaltning af COVID-injektion derfor må anses for urimelig i henhold til § 17a, stk. 4 SG, er der pligt til at tolerere COVID af den anførte grund. nedenfor -Injektioner i Bundeswehr holder ikke længere.

Men hvorfor skal alvorlige bivirkninger eller post-vac gen erklæres som langvarige COVID-tilfælde? Nå, universitetshospitalet i Köln bemærkede for eksempel i et originalt indlæg, at de ikke vil behandle post-vac-patienter:

Machine Translated by Google

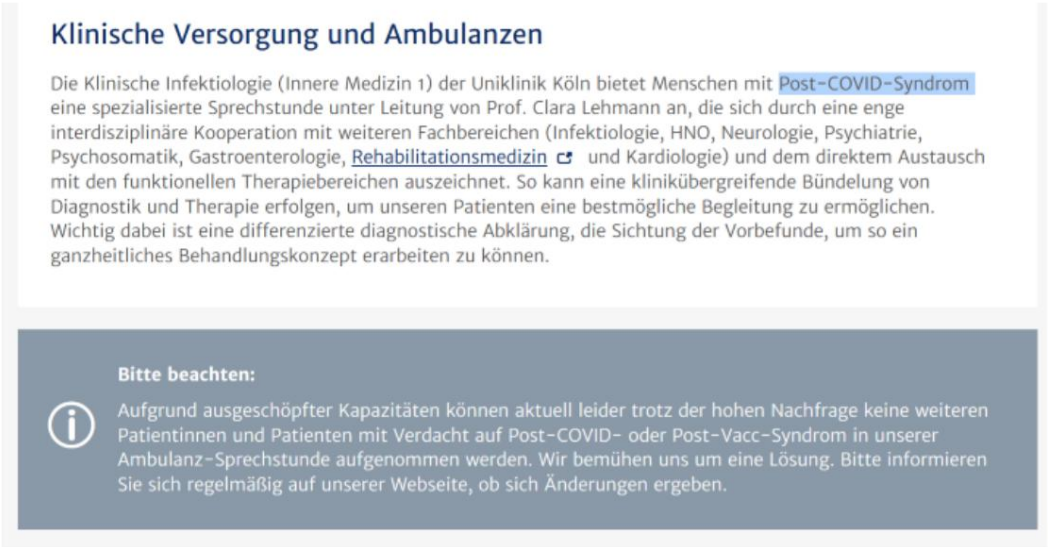


Indlægget er siden blevet ændret. Formentlig på grund af en lang række negative reaktioner fra de berørte?

https://www.uk-koeln.de/patienten-visitors/post-covid-zentrum/klinische pflege-und-ambulanzen/#c9474

Bemærk, at i teksten ovenfor (farvet her) er der stadig kun én
Konsultationstider for "post-COVID syndrom" er skrevet:

Machine Translated by Google



Klinische Versorgung und Ambulanzen

Die Klinische Infektiologie (Innere Medizin 1) der Uniklinik Köln bietet Menschen mit Post-COVID-Syndrom eine spezialisierte Sprechstunde unter Leitung von Prof. Clara Lehmann an, die sich durch eine enge interdisziplinäre Kooperation mit weiteren Fachbereichen (Infektiologie, HNO, Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik, Gastroenterologie, Rehabilitationsmedizin und Kardiologie) und dem direktem Austausch mit den funktionellen Therapiebereichen auszeichnet. So kann eine klinikübergreifende Bündelung von Diagnostik und Therapie erfolgen, um unseren Patienten eine bestmögliche Begleitung zu ermöglichen. Wichtig dabei ist eine differenzierte diagnostische Abklärung, die Sichtung der Vorbefunde, um so ein ganzheitliches Behandlungskonzept erarbeiten zu können.

Bitte beachten:

Aufgrund ausgeschöpfter Kapazitäten können aktuell leider trotz der hohen Nachfrage keine weiteren Patientinnen und Patienten mit Verdacht auf Post-COVID- oder Post-Vacc-Syndrom in unserer Ambulanz-Sprechstunde aufgenommen werden. Wir bemühen uns um eine Lösung. Bitte informieren Sie sich regelmäßig auf unserer Webseite, ob sich Änderungen ergeben.

Ikke kun på universitetshospitalet i Köln giver det i det mindste anledning til mistanke om, at de, der er såret af vaccinationer, næsten ikke høres og endnu mindre får et sted at behandle deres skader. Et enkeltstående tilfælde? Ingen! Marburg University Hospital accepterer kun henvendelser fra Post-Vac patienter via e-mail:

https://www.ukgm.de/ugm_2/deu/umr_pne/50601.html

UKGM
UNIVERSITÄTSKLINIKUM MARBURG

Justus-Liebig-Universität
Fachbereich 11 - Medizin

Suchen

PATIENTEN & ANGEHÖRIGE | MEDIZIN & PFLEGE | FORSCHUNG | BERUF & KARRIERE | PRESSE | DAS UKGM | P

Sie sind hier: > Medizin & Pflege > Pneumologie > Kompetenzen > Post-Covid-Ambulanz

Post-Covid-Ambulanz

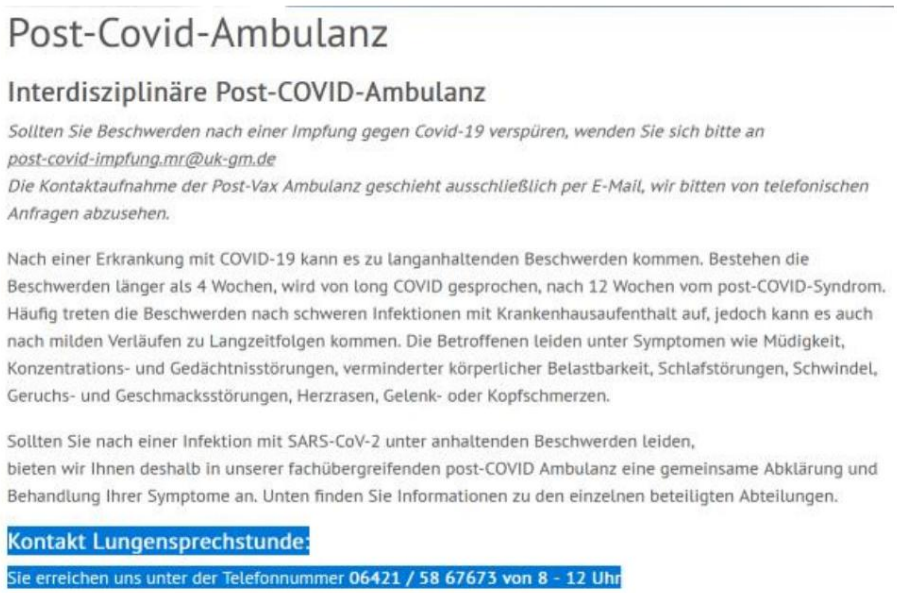
Interdisziplinäre Post-COVID-Ambulanz

Sollten Sie Beschwerden nach einer Impfung gegen Covid-19 verspüren, wenden Sie sich bitte an post-covid-impfung.mr@uk-gm.de

Die Kontaktaufnahme der Post-Vax Ambulanz geschieht ausschließlich per E-Mail, wir bitten von telefonischen Anfragen abzusehen.

Mens post-COVID/long-COVID-patienten bekvemt kan beskrive deres lidelser på telefonen:

Machine Translated by Google



Post-Covid-Ambulanz

Interdisziplinäre Post-COVID-Ambulanz

Sollten Sie Beschwerden nach einer Impfung gegen Covid-19 verspüren, wenden Sie sich bitte an post-covid-impfung.mr@uk-gm.de
Die Kontaktaufnahme der Post-Vax Ambulanz geschieht ausschließlich per E-Mail, wir bitten von telefonischen Anfragen abzusehen.

Nach einer Erkrankung mit COVID-19 kann es zu langanhaltenden Beschwerden kommen. Bestehen die Beschwerden länger als 4 Wochen, wird von long COVID gesprochen, nach 12 Wochen vom post-COVID-Syndrom. Häufig treten die Beschwerden nach schweren Infektionen mit Krankenhausaufenthalt auf, jedoch kann es auch nach milden Verläufen zu Langzeitfolgen kommen. Die Betroffenen leiden unter Symptomen wie Müdigkeit, Konzentrations- und Gedächtnisstörungen, verminderter körperlicher Belastbarkeit, Schlafstörungen, Schwindel, Geruchs- und Geschmacksstörungen, Herzrasen, Gelenk- oder Kopfschmerzen.

Sollten Sie nach einer Infektion mit SARS-CoV-2 unter anhaltenden Beschwerden leiden, bieten wir Ihnen deshalb in unserer fachübergreifenden post-COVID Ambulanz eine gemeinsame Abklärung und Behandlung Ihrer Symptome an. Unten finden Sie Informationen zu den einzelnen beteiligten Abteilungen.

Kontakt Lungensprechstunde:

Sie erreichen uns unter der Telefonnummer **06421 / 58 67673 von 8 - 12 Uhr**

Den ramte person, Bernd Hartmann, beskriver sin situation i SWR-artiklen https://www.swr.de/swraktuell/baden-wuerttemberg/heilbronn/impfgeschaedigter kaempft-mit-follow-100.html fra 28. marts 2023 som følger:

"Man føler nogle gange, at de [lægerne] ikke fik lov til at tale om det. De var nødt til at opfinde alle slags sygdomme, hvor de [symptomerne] kom fra, undtagen fra vaccinationen."

Det er ikke kun her, at indtrykket af et toklassesamfund opstår, hvor den længe-covid-patient prioriteres, mens post-vac-patienten skal kæmpe med en masse vanskeligheder. Der er rapporteret om lange ventelister af post-vacationspatienter, ligesom massiv stigmatisering af mennesker, der tør forbinde deres klager med COVID-injektionen.

Hvor meget nemmere er det blot at genfortolke vaccinationskomplikationen som lang COVID?

Da vaccinationsofre er nødt til at løbe hånden, herunder massiv indramning og udelukkelse, og (vaccinerende) læger har meget svært ved at håndtere spørgsmålet om vaccinationskomplikationer, stiger mistanken om, at et stort antal formodede længe-COVID-patienter i virkeligheden er kl. -en

lider af vaccinationskomplikationer. Især da patienterne skal forvente en sværere refusion af omkostninger fra forsikringsselskaber til post-vac terapier, er der ofte ingen præcis differentiering i diagnosticeringen af årsagerne til symptomerne, og vaccinationsstatus registreres ofte ikke.

Det betyder, at det faktiske antal vaccinationskomplikationer formentlig er væsentligt højere, mens antallet af faktiske lange COVID-tilfælde er væsentligt lavere. Dette ville også være i overensstemmelse med det store antal tilfælde, der er beskrevet efter vaccination

Machine Translated by Google

på forskellige platforme, der allerede har præsenteret de mange alvorlige til dødelige bivirkninger på en videnskabeligt forsvarlig måde.

Vi anbefaler: https://community.covidvaccineinjuries.com/compilation-peer-reviewed-medical papers-of-covid-vaccine-injuries/ eller en nylig, meget interessant hjemmeside fra "Scientific Initiative for Health for Austria": https: / /www.gesundheit oesterreich.at/nebeneffekten-der-impfstoffe/.

I en artikel udgivet af Deutsche Welle den 19. marts 2023 med titlen "Post-Vac Syndrome - the forgotten vaccine victims Post-Vac Syndrome - the forgotten vaccine victims | Tyskland | DW | 19. marts 2023 står der:

”Men der er stadig stor mangel på forståelse i samfundet for post-vac-patienter. 'Når vi poster noget offentligt, modtager vi en masse hadbeskeder i stil med: 'Det er din egen skyld, du er blevet vaccineret, det må du forvente.' Eller: 'Det, du skrev, er slet ikke sandt. ', siger Schwartz (en af dem, der er ramt), du bliver meget ofte smidt ud som en lateral tænker, det er vanvittigt!

Da spørgsmålet om, hvorvidt mange af Long-COVID-tilfældene faktisk er post-vaccine-beskadigede personer, ikke er blevet besvaret, bør det kræsne Senat være meget opmærksomt på den stereotype omtale af det store antal påståede Long-COVID-patienter og den konstante forsoning. af vaccineskadede personer. Allerede respondentens oplysninger om antallet af Long-COVID sager i
Bundeswehr i den mundtlige høring den 2. maj 2022 måtte revideres massivt nedad, som den daværende repræsentant Beate Bahner også eftertrykkeligt kritiserede i sin skriftlige erklæring dateret den 3. juni 2033. Antallet af post-vac patienter vil faktisk være mange gange højere, end vi forledes til at tro.

VIII. "Effektivitet" af COVID-injektioner

Ligesom den formodede "effektivitet" ifølge § 17a, stk. 2, punktum 1 nr. 1 SG
Den nødvendige forebyggelse eller kontrol af en overførbar sygdom kan opstå, forklarer en artikel i tkp.at fra 10. marts 2023 (https://tkp.at/2023/03/10/der-trick mit-dem-effektigkeit-von- impfstoffen-vorgetaeuscht -will/) I denne artikel beskriver professor Norman Fenton fra Queen Mary University of London, hvordan tricket med at tælle vaccinerede mennesker blandt de uvaccinerede op til 14 dage efter "vaccination" opnår en effektivitet af COVID-"vaccinationer" på 90 % selvom begge grupper kun fik placebo!

I virkeligheden er der intet, der beviser effektiviteten af COVID-injektioner. Dette betyder, at kendsgerningerne i § 17a, stk. 2, punktum 1 nr. 1 SG ikke er opfyldt.

Machine Translated by Google

IX. Aktuelle udtalelser fra Armin Laschet om forekomsten af alvorlige vaccineskader

"Politikere talte ikke nok om bivirkningerne af corona-vaccinationen," siger tidligere NRW-premierminister Laschet: "Det blev ikke kommunikeret." Corona skal håndteres."

Det kan du læse i en artikel (https://www.zdf.de/ nachrichten/politik/corona-impf Schaden-laschet-lauterbach haftung-100.html). på ZDF fra den 19. marts 2023 Emnet for denne artikel er en redegørelse for, hvordan den tidligere premierminister i Nordrhein-Westfalen, Armin Laschet, tænker på Corona-perioden i dag.

"Det blev ikke kommunikeret" er desværre stadig stilen for lægetjenestekommandoen i Bundeswehr, når det kommer til COVID-injektioner.

X. Det dramatiske omfang af skaderne forårsaget af vaccinationer har nået samfundets bevidsthed.

Hvornår vil Bundeswehr reagere?

Journalisten Britta Spiekermann stiller spørgsmålet i en "Berlin Direkt"-rapport den 19. marts 2023 på ZDF (https://www.zdf.de/politik/berlin-direkt/corona-impf Schaden-lauterbach verkehrung-postvac-100. html). , der tager det politiske ansvar for corona-vaccineskaden. Bevidstheden om, at der er alvorlige vaccinationsskader, og at den føderale sundhedsminister Karl Lauterbach løj, da han udtalte, at vaccinationen havde "ingen bivirkninger", er for længst nået frem til mainstream-medierne. Det er på tide, at respondenten ikke længere ignorerer denne bevidsthed.

XI. Fare for en vaccinationsskader imod Fare for en COVID-infektion:

Vedrørende faren for COVID-smitten, som skal afvejes mod faren for alvorlige bivirkninger/vaccinationsskader efter en COVID-"vaccination", kan vi henvise til vores skriftlige erklæring dateret 1. februar 2023. Bare det vigtigste fra dette kort sagt: Den anerkendte epidemiolog John Ioannidis fra Stanford University og hans team præsenterede for nylig en ny undersøgelse, der kom til den konklusion, at virussen var væsentligt mindre udbredt i 2020, før der var vacciner til rådighed, var farligere end tidligere tænkt. Beviser: Pezzullo/Ioannidis et al., Aldersstratificeret infektionsdødelighed for COVID-19 i den ikke-ældre befolkning, https://doi.org/10.1016/j.envres.2022.114655 (fremhævelse ikke i originalen):

"Median IFR var 0,0003 % efter 0-19 år, 0,002 % ved 20-29 år, 0,011 % ved 30-39 år, 0,035 % ved 40-49 år, 0,123 % ved 50-59 år

Machine Translated by Google

og 0,506 % im Gammel fra 60- 69 flere år.

IFR firedobles cirka hvert 10. år. Inkludering af data fra yderligere 9 lande med antaget aldersfordeling af COVID-19-dødsfald resulterede i en median IFR på 0,025-0,032 % i 0-59 år og 0,063-0,082 % i 0-69 år.
Metaregressionsanalyser afslørede også en global IFR på henholdsvis 0,03 % og 0,07 % i disse aldersgrupper.

Den nuværende analyse tyder på, at IFR før vaccination i ikke-ældre befolkningsgrupper er meget lavere end tidligere antaget." Så infektionsdødeligheden var endda betydeligt lavere end først antaget. På det tidspunkt, før COVID-injektionen var tilgængelig, var der ingen grund til, at den blev inkluderet i basisvaccinationsskemaet og dermed forpligtelsen til at tolerere den, da SARS CoV-2 ikke udgør en alvorlig sundhedstrussel for soldater.

Vi har også allerede kommenteret indgående på det ubetydelige antal af coronasygdomme, som RKI nævner i sine aktuelle bulletiner i den skriftlige erklæring dateret 1. februar 2023. Her er uddrag fra den seneste ugentlige rapport fra uge 11, 2023:

Arbeitsgemeinschaft Influenza

ROBERT KOCH INSTITUT

ARE-Wochenbericht

Aktuelles zu akuten respiratorischen Erkrankungen

Buda S, Dürrwald R, Biere B, Reiche J, Buchholz U, Tolksdorf K, Schilling J, Goerlitz L, Streib V, Preuß U, Prahm K, Haas W und die AGI-Studiengruppe*

Kalenderwoche 11 (13.3. bis 19.3.2023)

Zusammenfassende Bewertung der epidemiologischen Lage

Die Aktivität akuter Atemwegserkrankungen (ARE-Rate) in der Bevölkerung (GrippeWeb) ist seit der 4. KW 2023 relativ stabil auf hohem Niveau. Der aktuelle Wert lag über dem Wertebereich der vorpandemischen Jahre um diese Zeit. Im ambulanten Bereich (Arbeitsgemeinschaft Influenza) ist die Zahl der Arztbesuche wegen ARE im Vergleich zur Vorwoche gesunken. Die Zahl der Arztbesuche lag im Wertebereich der vorpandemischen Jahre.

Im NRZ für Influenzaviren wurden in der 11. KW 2023 in insgesamt 104 (68 %) der 153 eingesandten Sentinelproben respiratorische Viren identifiziert, darunter 41 (26 %) Proben mit Influenzaviren, 27 (18 %) mit Rhinoviren, 24 (16 %) mit humanen Metapneumoviren (hMPV), zwölf (8 %) mit humanen saisonalen Coronaviren (hCoV), zehn (7 %) mit SARS-CoV-2, zwei (1 %) mit Parainfluenzaviren (PIV). Respiratorische Synzytialviren (RSV) wurden nicht nachgewiesen.

Im Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaussurveillance (ICOSARI) ist die Zahl schwerer akuter respiratorischer Infektionen (SARI) gesunken und liegt auf einem niedrigen Niveau unter den in vorpandemischen Jahren beobachteten Werten. Der Anteil der mit einer schweren Atemwegserkrankung hospitalisierten Patientinnen und Patienten mit einer COVID-19-Diagnose ist in der 11. KW 2023 leicht gesunken und lag bei 19 %, die Anteile an Influenza- und RSV Diagnosen blieben weitestgehend stabil bei 7 % und 2 %.

Machine Translated by Google

Ergebnisse der virologischen Analysen im NRZ für Influenzaviren

Dem Nationalen Referenzzentrum (NRZ) für Influenzaviren wurden in der 11. KW 2023 insgesamt 153 Sentinelproben von 52 Arztpraxen aus allen zwölf AGI-Regionen zugesandt. In insgesamt 104 (68 %) der 153 eingesandten Sentinelproben wurden respiratorische Viren identifiziert (Tab. 2). Es gab neun Doppel- und zwei Dreifachinfektionen, dabei wurden häufig hCoV und hMPV nachgewiesen.

Tab. 2: Anzahl und Positivenrate (in %) der im Rahmen des AGI-Sentinels im NRZ für Influenzaviren identifizierten Atemwegsviren in der Saison 2022/23 (ab 40. KW 2022), Datenstand 21.3.2023.

		7. KW	8. KW	9. KW	10. KW	11. KW	Gesamt ab 40. KW 2022
Anzahl eingesandter Proben*		167	144	170	158	153	4.509
Probenanzahl mit Virusnachweis		108	85	87	104	104	3.060
	Anteil Positive (%)	65	59	51	66	68	68
Influenza	A (nicht subtypisiert)	0	0	0	0	0	2
	A(H3N2)	1	0	0	0	0	1.072
	A(H1N1)pdm09	4	3	3	6	4	79
	B(Victoria)	25	20	25	34	37	198
	B(Yamagata)	0	0	0	0	0	0
	Anteil Positive (%)	18	16	16	25	26	30
RSV		6	1	0	1	0	538
	Anteil Positive (%)	4	1	0	1	0	12
hMPV		31	24	20	26	24	257
	Anteil Positive (%)	19	17	12	16	16	6
PIV (1 – 4)		3	0	7	6	2	143
	Anteil Positive (%)	2	0	4	4	1	3
Rhinoviren		22	20	24	14	27	513
	Anteil Positive (%)	13	14	14	9	18	11
hCoV		17	11	8	18	12	290
	Anteil Positive (%)	10	8	5	11	8	6
SARS-CoV-2		12	14	9	14	10	278
	Anteil Positive (%)	7	10	5	9	7	6

* Die Anzahl der eingesandten Proben kann von der Summe der negativen und positiven Proben abweichen, wenn Mehrfachinfektionen (z. B. mit Influenza- und Rhinoviren) nachgewiesen wurden. Positivenrate = Anzahl positiver Proben / Anzahl eingesandter Proben, in Prozent.

Daten aus der ICD-10-Code basierten SARI-Surveillance des RKI (ICOSARI)

Im Rahmen der ICD-10-Code basierten Krankenhaussurveillance (ICOSARI) ist die Inzidenz schwerer akuter respiratorischer Infektionen (SARI) in den letzten Wochen leicht gestiegen und lag seit der 8. KW 2023 auf einem erhöhten Niveau, jedoch noch unter den Werten, die in den vorpandemischen Jahren um diese Zeit beobachtet wurden. In der 11. KW 2023 ist die SARI-Inzidenz jedoch gesunken und liegt aktuell auf dem niedrigen Niveau, das im Februar und März der Jahre 2021 und 2022 verzeichnet wurde (Abb.7). Eine nachträgliche Erhöhung der Fallzahlen für die 11. KW 2023 ist möglich.

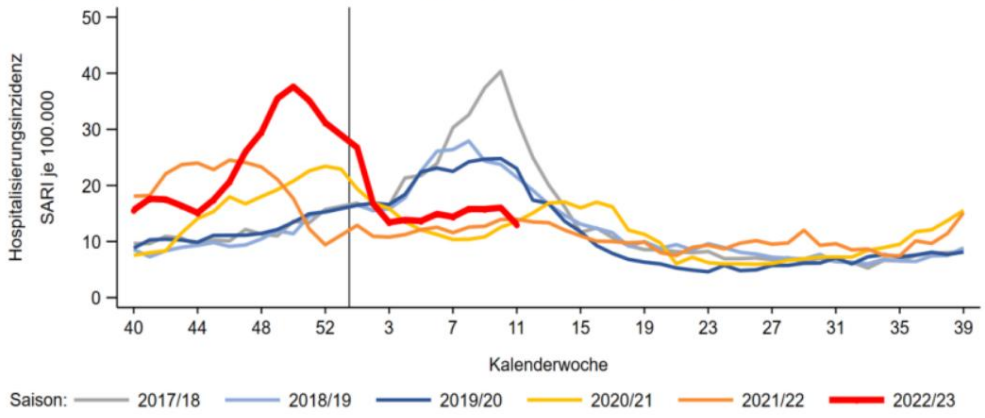


Abb. 7 Wöchentlich Inzidenz je 100.000 Einwohner der neu im Krankenhaus aufgenommenen SARI-Fälle (ICD-10-Codes J09-J22), in den Saisons 2017/18 bis 2022/23 (bis zur 11. KW 2023), Daten aus 71 Sentinelkliniken. Der senkrechte Strich markiert jeweils die 1. KW des Jahres.

[SARI= Alvorlige akutte luftvejsinfektioner]

Machine Translated by Google

Kilde til billederne: https://influenza.rki.de/ ARE ugentlig rapport kalender uge 11 (13. marts - 19. marts 2023)

En forpligtelse til at tolerere COVID-indsprøjtninger i henhold til § 17a SG er derfor frataget ethvert grundlag, da faren for soldaternes liv og helbred på grund af det store antal alvorlige til dødelige vaccinationskomplikationer på ingen måde står i rimeligt forhold til den lave risiko for at blive syg på grund af COVID-19. infektion står.

XII. Konklusion

Ovenstående udtalelser har endnu en gang bekræftet, at inddragelsen af COVID-injektioner i Bundeswehrs grundlæggende vaccinationsplan ikke kan opretholdes af juridiske årsager:

- Det bliver mere og mere tydeligt, at den massive underrapportering af vaccinationskomplikationer er baseret på lægestandens afslag (se min skriftlige udtalelse af 14. april 2022, s. 24 ff.).
- Det bliver mere og mere tydeligt, at hverken produktionsvirksomhederne eller Tilsynsmyndigheder kan man stole på.
- Det bliver mere og mere klart, at PEI ikke opfylder sine egne forpligtelser i forbindelse med batchtest.

Senest skal resultaterne, der præsenteres her, resultere i et øget testniveau på PEI, og så længe dette ikke sker, handler respondenten skønsmæssigt, hvis den overholder forpligtelsen til at tolerere COVID-injektioner. Dette er dog også en skønsfejl, fordi der på baggrund af antallet af ikke-rapporterede vaccinationskomplikationer ikke er grundlag for en passende benefit/risk-vurdering.

Prof. Dr. Martin Schwab